

TOETREDINGSFORMULIER

De ondergetekende (naam, voornamen)
die zijn (haar) hoofdverblijfplaats heeft

..... (straat , nr., bus)

..... (postnummer, gemeente)

..... (provincie of Brussels Hoofdstedelijk Gewest)

ingeschreven onder het nr.....

die zijn(haar) activiteit uitoefent op volgend(e) adres(sen) (1) :

hoofdactiviteit :

andere :

.....

.....

verklaart kennis te hebben genomen van deze overeenkomst en er onbeperkt tot toe treden, en verklaart voorts – waar het gaat over de in artikel 7, § 1, 1°, V, 2°, 3°, V, 4°, V, 5°, V en 6°, V van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen bedoelde verstrekkingen - :

1. te opteren voor de derdebetalersregeling voor het geheel van zijn(haar) beroepsactiviteit (2) ;

2. niet te opteren voor de derdebetalersregeling, behalve wat zijn(haar) volgende activiteit(en) betreft die hij(zij) op zijn(haar) erewoord verklaart contractueel uit te oefenen en waarvoor die optie vereist is (1) (2) :

.....
.....
.....

3. niet te opteren voor de derdebetalersregeling (2).

Opgemaakt te, op

De kinesitherapeut,

(handtekening)

(1) De benaming en adres opgeven van de inrichting(en) waar het beroep wordt uitgeoefend.

(2) Schrappen wat niet past.