

[Bijlage 33c

**KENNISGEVING VAN ZIEKENHUISVERPLEGING  
EN BETALINGSVERBINTENIS**

Formulier 721bis

<b>VERPLEEGINRICHTING</b> RIZIV-nummer .....	Benaming en adres
<b>VERZEKERINGSINSTELLING</b> Nr. Ziekenfonds of ..... Gewestelijke dienst of Gewestelijke geneeskundig centrum	Benaming en adres:
<b>RECHTHEBBENDE</b> INSZ (2) ..... Geboortedatum: ..... Naam – Voornaam: ..... Adres: .....	Geslacht 1 – M 2 – V
Opnemingsdatum                      Uur                      Code dienst .....	Deze rechthebbende werd opgenomen op hiernaast vermelde datum en uur. Bij mijn weten is deze opname wel – niet (1) het gevolg van een ongeval, het gevolg – niet het gevolg (1) van een beschermmaatregel.  Voor de verpleeginrichting,  Datum  .....  (Handtekening – Naam)

**Exemplaar te bewaren door de verpleeginrichting**

- (1) Doorhalen wat niet past.
- (2) Voor personen die geen INSZ-nummer hebben, dient het inschrijvingsnummer van de mutualiteit vermeld te worden]

