

Bijlage 33e

**WEIGERING VAN DE BETALINGSVERBINTENIS
VOOR GEHOSPITALISEERDE PATIENT**

VERPLEEGINRICHTING Erkenningsnummer:	Benaming en adres:
---	--------------------

RECHTHEBBENDE Inschrijvingsnummer: Geboortedatum: Naam – Voornaam: Adres:	Geslacht 1 – M 2 – V
--	----------------------------

Opnemings- datum	Uur	Code dienst	Beschermm.	K.B. van 29-9-02 (2) toepassing
			ja / neen (1)	ja / neen (1)

De verzekeringsinstelling weigert om tegemoet te komen in de kosten voor de opname in de verpleeginrichting van de voornoemde rechthebbende om de hieronder vermelde reden..

MOTIVATIE VAN WEIGERING IDENTIFICATIE VAN HET ZIEKENFONDS, GEWESTELIJKE DIENST OF GEWESTELIJK GENEESKUNDIG CENTRUM	Voor het ziekenfonds – gewestelijke dienst – gewestelijk geneeskundig centrum De verantwoordelijke, Datum (Handtekening – Naam)
--	--

(1) Door halen wat niet past.
 (2) Koninklijk besluit houdende uitvoering van artikel 138 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987.