

BESTEK VOOR TANDPROTHESEKOSTEN S153 N

1. RUBRIEK VOORBEHOUDEN AAN DE VERZEKERDE

Individueel polisnummer

Groeps polisnummer + Inschrijvingsnummer

IBAN - - -

E-mail

2. RUBRIEK VOORBEHOUDEN AAN DE ZORGVERSTREKKER

Naam en voornaam patiënt:

2.1. PRESTATIES M.B.T. UITNEEMBARE PROTHESEN

	BASIS	Aankruisen aub	Aantal tanden	Honoraria
BOVENPROTHESE	- KUNSTHARS	<input type="checkbox"/>		
	- SKELET	<input type="checkbox"/>		
ONDERPROTHESE	- KUNSTHARS	<input type="checkbox"/>		
	- SKELET	<input type="checkbox"/>		

2.2. PRESTATIES M.B.T. VASTE PROTHESEN

Beschrijving prestatie	Nr. tand(en)	Honoraria
Implantaat		
Abutment		
Stiftopbouw		
Solitaire kroon		
Brug - pijlers		}
- tussenelement(en)		
Inlay / Onlay		
Andere (Omschrijf a.u.b.) :		

TOTAAL €

2.3. ANAMNESE (ENKEL IN TE VULLEN VOOR DKV SMILE)

Sinds wanneer ontbreken de betrokken tanden (cfr. 2.1 en 2.2 hierboven) of wanneer werden de ontbrekende tanden in het verleden prothetisch vervangen?

Nr. tand(en)	Jaartal

Conform de verzekeringsvoorwaarden, komen tandprothesekosten pas in aanmerking voor een tegemoetkoming, na voorafgaandelijk akkoord van de verzekeraar, op basis van een gedetailleerd bestek.

Datum, handtekening, naam en stempel van de zorgverstrekkers
(INCL. TELEFOONNR.)