

**VERGOEDINGSFORMULIER – DIENST MEDI'KIDS (Artikel 57-O van de statuten)**

Gelieve bij het vergoedingsformulier de originele bewijsstukken en de originele kwijtingen van de mutualiteit te voegen (in geval van terugbetaling van de verplichte verzekering)

Naam en voornaam van het kind: .....

Geboortedatum: ..... / ..... / .....

Rijksregisternummer : .....

Plak een klevertje van de mutualiteit  
van het betrokken kind

**Belangrijk:** het indienen van bewijsstukken van uitgaven, bij de dienst MediKids, kan alleen gebeuren indien deze niet kunnen worden terugbetaald door een andere dekking of soortgelijke verzekering.

**Maand / Jaar van de uitgaven :** ..... / .....

**Ter herinnering:** de bewijsstukken van de uitgaven moeten **maandelijks** worden overgemaakt aan de dienst MediKids

**Handtekening van de titularis**

Datum: ..... / ..... / .....

Naam en voornaam: .....

Handtekening (voorafgegaan door de woorden "gelezen en goedgekeurd") :