

Deelnemingsformulier aan het Verzoekschrift tot buiten toepassing verklaring van artikel 49, §5, lid 3 Wet van 14 juli 1994 en het Koninklijk besluit van 8 juni 1967.

De **ondergetekende** .....(naam, voornaam)

Die zijn (haar) hoofdverblijfplaats heeft .....

.....

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

.....(postnummer, gemeente)

.....(provincie of Brussel Hoofdstedelijk Gewest)

**Patiënt van kinesitherapeut** .....(naam, voornaam)

Die zijn (haar) hoofdverblijfplaats heeft .....

.....

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

.....(postnummer, gemeente)

.....(provincie of Brussel Hoofdstedelijk Gewest)

Ingeschreven onder het RIZIV-nr. ....

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

Hoofdactiviteit: .....

Andere: .....

**Wenst deel te nemen aan het verzoekschrift en stuurt hierbij in bijlage een kopie van het kwijtschrift waarmee de terugbetaling van de gehonoreerde prestaties werden geregistreerd.**

Opgemaakt te ..... op .....

(handtekening)