

ATTEST VOOR HET BEKOMEN VAN EEN DIFTARTOELAGE IN HET JAAR 2024

Dit attest laten invullen door uw ziekenfonds en
voor 30 november 2024 bezorgen op volgend
adres : Welzijnsloket, Wilgenhof 26, 2830
Willebroek

Welzijnsloket
Contactpersonen:
Kathy Van Neck
Inge Peeters
03/860.34.50 of
03/860.34.10

Ondergetekende :

Verklaart hierbij dat : _____

Geboren op _____ Rijksregisternummer _____

Woonachtig te Willebroek, _____ nr _____

1. **in het jaar 2024** voldeed aan de medische voorwaarden met een score 3 of 4, voor het criterium incontinentie, van het afhankelijkheidsrooster vastgelegd in het Koninklijk Besluit van 2 juni 1998 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.
2. **Of in het jaar 2024** omwille van een medische reden (bv. Nierdialyse thuis, stoma, huidziekte met blaarvorming en loslating opperhuid, ...) extra verzorgingsmateriaal heeft verbruikt.

Datum en handtekening

Naam/stempel ziekenfonds/huisarts

Naam/stempel <u>ziekenfonds/huisarts</u>
--