

**C4) Aanvraag tot een ontmoeting voor aangepaste voeding in het kader van coeliakie.**

<b><u>Identificatie van de rechthebbende</u></b>
Naam, voornaam:.....
Adres:.....
Geboortedatum:.....
INSZ-nummer:.....

Machtiging van type B3)

**MEDISCHE GEGEVENS**

Diagnose:.....

Omstandige beschrijving van de klinische toestand van de rechthebbende:

*Resultaten van histologische en serologische tests*

**Identificatie van de geneesheer-specialist**  
(invullen of stempel aanbrengen)

Naam, voornaam:.....
RIZIV-nummer:.....
Datum:.....
Handtekening:.....

Gezien om gevoegd te worden bij Ons besluit van 1 mei 2006 tot wijziging van het koninklijk besluit van 8 november 1998 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging voor bepaalde verzorgingsproducten voor de verzorging ten huize van rechthebbenden die lijden aan een zware aandoening, bedoeld in artikel 34, 14°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, namelijk voor bepaalde producten voor bijzondere voeding.

Albert  
Van Koningswege;

R. DEMOTTE  
De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,