



FORMULIER VOOR BEHANDELEND/VOORSCHRIJVEND ARTS

TOEPASSING K.B. 12.12.96

GELIEVE IN TE VULLEN IN DRUKLETTERS

IDENTIFICATIE PATIËNT

Naam : Voornaam :

Kind van : Geboortedatum:

Geslacht : M/V *

Nationaliteit : Burgerlijke stand :

Statuut : Datum aankomst België :

Verblijvende te :

.....

VERZOEK TOT TENLASTENEMING

Ondergetekende verzoekt het OCMW Gent, op grond van de organieke wet van 8 juli 1976 betreffende de OCMW's en de wet van 2 april 1965 betreffende het ten laste te nemen van steun verleend door de OCMW's, de kosten van verzorging en/of medicatie gemaakt in/bij te Gent op (datum)..... ten laste te willen nemen.

Opgemaakt te Gent op.

.....
Handtekening patiënt

MEDISCHE VERKLARING

Ondergetekende, , dokter in de
geneeskunde, verklaart hierbij dat bovenvermelde op datum van

DRINGENDE MEDISCHE OPNAME / VERZORGING / MEDICATIE / KINE / THUISVERPLEGING /
..... nodig heeft (*zorg aanduiden*).

Stempel + handtekening van de geneesheer

Bijkomende verklaring voor een patiënt die nog niet beschikt over een medische kaart :

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaart ook dat, omwille van *het medisch spoedeisend karakter*, de betrokken patiënt niet vooraf naar het OCMW Gent kon worden doorverwezen voor de aanvraag van een medische kaart.

Datum :

Stempel + handtekening van de geneesheer

info: www.ocmwgent.be/Medische-kaart-illegalen of
administratie.gezondheidszorg@ocmw.gent

BINNEN DE 30 DAGEN NA PRESTATIEDATUM BEZORGEN AAN:

OCMW GENT
THEMAWERKING GEZONDHEIDSZORG
ONDERBERGEN 86
9000 GENT