

**TUSSENKOMST CHIROPRACTIE/ACUPUNCTUUR/OSTEOPATHIE***

Voornaam en naam:	
Lidnummer:	

In te vullen door de verstrekker

Datum	Betaald bedrag	<input type="checkbox"/> chiropraxie <input type="checkbox"/> acupunctuur	Handtekening en BTW-nr of stempel van de verstrekker
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

* om van deze tussenkomst te genieten, vraag je aan je osteopaat het uniform 'attest osteopathie'.

Breng dit formulier volledig ingevuld binnen in je plaatselijk OZ-kantoor of stuur het op naar OZ501, Gistelsesteenweg 294, bus 1, 8200 Sint-Andries Brugge.