

FORFAITAIRE BETALING
Kennisgeving van einde van inschrijving
Beslissing van de ingeschrevene

MEDISCH HUIS

Benaming: « De Wijkpraktijk »

Adres: **Paleisstraat 104**
2018 Antwerpen

Nr. R.I.Z.I.V.: 002576-43

VERZEKERINGSINSTELLING

Nr verbond of Gewestelijke dienst:

Benaming:

Adres:

GEABONNEERDE:

Naam en voornaam:

Geboortedatum:

Adres:

Rijksregisternummer:

De rechthebbende, ingeschreven in het Medisch Huis sedert
heeft beslist zijn inschrijving niet meer te verlengen vanaf

De rechthebbende

Datum:

Handtekening

Verantwoordelijke van het medisch huis

Datum:

Handtekening: