



**IV – Identificatie van de geneesheer-specialist verantwoordelijk voor de behandeling (naam, voornaam, adres, RIZIV-nummer):**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (naam)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (voornaam)

1-XXXXXXXX-XX-XXXX (RIZIV nr.)

XX / XX / XXXX (Datum)

(STEMPEL)

.....

(HANDTEKENING VAN DE ARTS)