

Bijlage 48a

KENNISGEVING VAN EINDE HUISVESTING (1) IN EEN PSYCHIATRISCH VERZORGINGSTEHUIS

Inrichtingen bedoeld in artikel 34, 11°, van de
gecoördineerde wet van 14 juli 1994

Erkenningsnummer: □□□□□□□□□□

Benaming:

Adres:

Referenties	
Inricht.	
V.I.	

VERZEKERINGSINSTELLING

Nr. Ziekenfonds of

Gewestelijke dienst of Gewestelijk geneeskundig centrum □□□□□□□□

Benaming:

Adres:

RECHTHEBBENDE

Inschrijvingsnummer □□□□□□□□□□

NAAM – Voornaam: Geboortedatum:

Ingeschreven als persoon ten laste in hoedanigheid van echtgenoot of huishoudster - ascendent - descendent (2)

GERECHTIGDE

Inschrijvingsnummer □□□□□□□□□□

NAAM – Voornaam: Geboortedatum:

Adres:

Deze rechthebbende, die is gehuisvest sedert om uur,
heeft onze inrichting verlaten op: om uur (2)
is overleden op: om uur (2)
is overgebracht naar: (2)

De verantwoordelijke van de inrichting,

Datum:

Handtekening – Naam:

.....

-
- (1) Deze kennisgeving dient niet te worden opgemaakt indien het gaat om een tijdelijke afwezigheid van maximum 72 uur tenzij in geval van opname in een verplegingsinrichting.
(2) Doorhalen wat niet past.

Exemplaar bestemd voor de adviserend geneesheer.