

BIJLAGE 15^{quater}
MEDISCH VOORSCHRIFT VOOR OOGPROTHESEN

KLEEFSTROOK V.I.

NAAM:

VOORNAAM:

GEBOORTEDATUM :

rechter oogkas

linker oogkas

aanpassen van een oogprothese

vernieuwing van een oogprothese

voortijdige vernieuwing van een oogprothese na een substantiële anatomische wijziging van de oogkas of zijn inhoud

aanpassen van een niet-optische sclerale contactlens

STEMPEL VOORSCHRIJVER

HANDTEKENING + DATUM

E-mailadres voorschrijver :

E-mailadres ocularist:

Opmerking van de ocularist :

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 13 juli 2015
De Leidend ambtenaar,

De Voorzitter,

H. DE RIDDER

G. PERL