

**Aanvraag tegemoetkoming
voor producten voor bijzondere voeding,
gebruikt bij gluten/gliadine-allergie of
bij graanmeel-allergie zonder gluten-allergie**

Identificatie van de rechthebbende

Naam, voornaam:

Adres:

Geboortedatum:

INSZ-nummer:

Ondergetekende geneesheer specialist bevestig dat hoger vermelde rechthebbende lijdt aan een gluten/gliadine-allergie of aan een graanmeel-allergie zonder gluten-allergie, waarbij aan de medische voorwaarden, vermeld in art. 6 van het KB van 8-11-1998 is voldaan.

In mijn dossier beschik ik over de elementen om dit te staven.

Ik begeleid betrokkene om een aangepast dieet te volgen.

Identificatie van de geneesheer-specialist

(invullen of stempel aanbrengen)

Naam, voornaam:

RIZIV-nummer:

Datum:

Handtekening: