

Regeling Meerkosten chronisch zieken en gehandicapten – Huisarts

Dit is geen geneeskundige verklaring maar u geeft middels dit formulier op verzoek van de patiënt aan dat er sprake is van een chronische ziekte of handicap.

Dit door u getekende formulier is een bewijsstuk voor een aanvraag van de Regeling Meerkosten chronisch zieken en gehandicapten van de gemeenten Veenendaal, Rhenen en Renswoude.

plaats

datum

Meneer/ mevrouw _____

Geboren op _____

Met Burgerservicenummer _____

heeft een chronische ziekte of handicap.

Ondertekening:

naam huisarts

Handtekening huisarts

Stempel praktijk:

Zonder stempel van de praktijk en handtekening van de huisarts is dit formulier niet geldig