



Solidaris  
Sint-Bernardsesteenweg 200  
2020 Antwerpen  
E voordelen.ant@solidaris.be

**VOETVERZORGING**  
Tegemoetkoming in de kosten van medisch noodzakelijke pedicure

**GEGEVENS VAN DE RECHTHEBBENDE**

Kleef hier uw roze klever

**VERKLARING ZORGENVERSTREKKER**

Naam: ..... Voornaam: .....  
Adres: ..... Telefoon: .....  
.....

verklaart dat de bovengenoemde rechthebbende op de volgende dagen medische pedicure genoot:

Datum zitting	Aangerekend honorarium	Handtekening zorgverstreker
1 ...../...../.....	.....€	.....
2 ...../...../.....	.....€	.....
3 ...../...../.....	.....€	.....
4 ...../...../.....	.....€	.....
5 ...../...../.....	.....€	..... (1)
6 ...../...../.....	.....€	..... (1)

**VERKLARING ZORGENVERSTREKKER**

De zorgverstreker verklaart dat  
voornaam: ..... naam: .....  
geboortedatum: ...../...../.....  
de medische voetverzorging heeft betaald.  
Afgeleverd in ..... op ...../...../.....  
  
Handtekening zorgverstreker  
.....

(1) Leden met een zorgtraject diabetes en leden die in aanmerking komen voor een zorgmodel 'opvolging van een patiënt met diabetes type 2', hebben recht op 6 tegemoetkomingen per kalenderjaar.

Solidaris verzamelt en verwerkt persoonsgegevens. Dat doen we om onze taak als ziekenfonds te kunnen uitvoeren, om jouw dossier te beheren en om je op de hoogte te houden van onze diensten en activiteiten.  
Het is je recht om te weten welke gegevens we van jou verwerken, om te vragen je gegevens te verbeteren of te wissen, om je te verzetten tegen geautomatiseerde beslissingen en om de verwerking van je gegevens voor direct marketing stop te zetten. Stuur je verzoek aan onze privacyverantwoordelijke naar ons postadres of [privacy.ant@solidaris.be](mailto:privacy.ant@solidaris.be)