

HOSPITALISATIEATTEST BEVALLING

Rubriek in te vullen door de verzekerde:

Naam: Voornaam:

Privéadres: straat: n°: bus:

postcode: plaats:

GSM:

Rijksregisternummer:

Rekeningnummer IBAN: BE - -

Bank: Naam rekeninghouder:

Datum / / Handtekening:

Gelieve eveneens een kopij van de GEBOORTEAKTE bij te voegen a.u.b.

Rubriek in te vullen door de gynaecoloog (indien eveneens uitbreiding van de waarborg):

Ik, ondergetekende geneesheer:

Verklaar dat mevrouw:

Omwille van **bevalling**

Gehospitaliseerd is op:

In het ziekenhuis te:

Zij kon het ziekenhuis verlaten op:

Handtekening en stempel gynaecoloog:

Datum / /

Indien de opname de periode van vijf dagen overschrijdt, gelieve eveneens het opnameverslag ter attentie van de Geneesheer Directeur te willen overmaken.