

**TEGEMOETKOMING VOEDINGSADVIES***

KLEEFZEGEL

Dit attest gaat over voedingsadvies van:

- een diëtist
- een arts-voedingsdeskundige
- Weight Watchers

In te vullen door de diëtist, arts-voedingsdeskundige of verantwoordelijke Weight Watchers

Ik, ondergetekende diëtist/arts-voedingsdeskundige/verantwoordelijke van Weight Watchers ⁽¹⁾, verklaar hierbij dat:

_____ (voornaam en naam)

bij mij voedingsadvies heeft gekregen op volgende dag(en):

_____/_____/_____ (datum)

_____/_____/_____ (datum)

_____/_____/_____ (datum)

_____/_____/_____ (datum)

Bij het begin van de behandeling bedroeg de BMI _____ kg/m² of _____ percentiel.

Het totaal betaalde bedrag is € _____

Datum: ____/____/_____

Handtekening diëtist, arts-voedingsdeskundige
Of verantwoordelijke Weight Watchers

Stempel

(1) Schrappen wat niet past

* Deze tegemoetkoming geldt enkel voor voedingsadvies van een diëtist, arts-voedingsdeskundige of Weight Watchers. Krijg je voedingsadvies van OZ? Dan wordt je tegemoetkoming rechtstreeks verrekend in de prijs en moet je dit document niet laten invullen.

Breng dit formulier volledig ingevuld binnen in je plaatselijk OZ kantoor of stuur het op naar OZ501, Gistelsesteenweg 294 bus 1, 8200 Sint-Andries Brugge.