

**VERKLARING INZAKE HET OPNEMEN VAN MIJN GEGEVENS
IN LIJSTEN VAN PODOLOGEN DIE HET RIZIV PUBLICEERT**

Naam en adres en identificatienummer van de erkende podoloog waarover het RIZIV beschikt:

Telefoon :

VERKLARING

(het vakje dat van toepassing is aankruisen en eventueel verder invullen)

- Ik stem er mee in dat het RIZIV bovenvermelde gegevens opneemt in lijsten van podologen die het RIZIV publiceert, bv. op websites
- Bovenvermeld adres is het adres waarop het RIZIV mij kan contacteren. Als adres waarop zorgverleners en/of patiënten mij kunnen contacteren, wens ik het volgende adres op te geven (adres dat het RIZIV mag opnemen in lijsten van podologen die het RIZIV publiceert):

Telefoon :

- Mijn adres is niet meer juist. Het juiste adres is het volgende (adres dat het RIZIV mag opnemen in lijsten van podologen die het RIZIV publiceert):

Telefoon :

- Ik wens niet dat het RIZIV mijn gegevens opneemt in lijsten van podologen die het RIZIV publiceert.

Datum van ondertekening van deze verklaring (DD/MM/JJJJ) :

Handtekening van de verstrekker

...