

## Verklaring nieuwe verzekerden

per 01-01-2023

### Verzekerde

BSN:

Voorletters:

Achternaam:

Geboortedatum:

Vorige verzekeraar:

### Zorg

Chronische indicatie:

Diagnosecode:

Startdatum behandeling:

- Patiënt heeft voor deze indicatie meer dan 20 behandelingen gehad.
- Patiënt heeft voor deze indicatie nog geen 20 behandelingen gehad.\*

\*Behandeldata:


### Ondertekening

Fysiotherapeut:

Stempel / logo praktijk:

Handtekening patiënt: