



De VoorZorg provincie Antwerpen  
Sint-Bernardsesteenweg 200  
2020 Antwerpen

## PSYCHOLOGISCHE BIJSTAND VOLWASSENEN

Tegemoetkoming in psychologische  
bijstand

### GEGEVENS VAN DE RECHTHEBBENDE

Kleef hier uw roze klever

### GEGEVENS VERSTREKKER

Naam: ..... Voornaam: .....

Adres: ..... Telefoon: .....

Erkend psycholoog psychologencommissie Erkenningsnummer: .....

Psychotherapeut erkend door De VoorZorg

verklaart dat de bovengenoemde rechthebbende op de volgende dagen psychologische begeleiding genoot:

Datum zitting	Aangerekend honorarium	Handtekening verstrekker
1 ...../...../.....	..... euro	.....
2 ...../...../.....	..... euro	.....
3 ...../...../.....	..... euro	.....
4 ...../...../.....	..... euro	.....
5 ...../...../.....	..... euro	.....
6 ...../...../.....	..... euro	.....
7 ...../...../.....	..... euro	.....
8 ...../...../.....	..... euro	.....
9 ...../...../.....	..... euro	.....
10 ...../...../.....	..... euro	.....
11 ...../...../.....	..... euro	.....
12 ...../...../.....	..... euro	.....

### VERKLARING VERSTREKKER

De verstrekker verklaart dat

voornaam: ..... naam: ..... geboortedatum: ...../...../.....

de sessies psychologische bijstand heeft betaald.

Afgeleverd in ..... op ...../...../.....

Handtekening verstrekker

De Socialistische Mutualiteiten en De VoorZorg provincie Antwerpen verzamelen en verwerken persoonsgegevens. Dat doen we om onze taak als ziekenfonds te kunnen uitvoeren, om jouw dossier te beheren en 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 ter attentie van onze privacy-verantwoordelijke naar ons postadres of [privacy.304@devoorzorg.be](mailto:privacy.304@devoorzorg.be).

REL AVV Antw. SB 200