



Ambulance Medica®

PROFESSIELEEL ZIEKENVERVOER ROESELARE

Tel. 051 20 70 70

ATTEST ZIEKENVERVOER

Ondergetekende, Dokter in de geneeskunde verklaart hierbij dat (naam en voornaam of klever)

.....
klever ziekenhuis/mutualiteit

- dient dringend* vervoerd te worden met de ambulance** (elk voertuig dat conform de inrichtingsvereisten is ontworpen en uitgerust voor het liggend vervoer van patiënten met 2 ambulancemedewerkers) * schrappen wat niet past ** spoedopnames enkel met ambulance
- dient vervoerd te worden met de ziekenwagen (elk voertuig uitgerust voor het vervoer van minder mobiele en/of rolstoelpatiënten).
- een behandeling volgt die recht geeft op tegemoetkoming in de reiskosten, waarin is voorzien in het ministerieel besluit van 6 juli 1989.

Datum :

Vervoer van :

Vervoer naar :

Stempel en handtekening van de verwijzende of behandelende arts.

stempel arts