

3° bijkomende onderzoeken:

a) medische onderzoeken:

Datum	nr. nomenclatuur	aard van het onderzoek	
<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR (3)
<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR (4)

b) onderzoeken uitgevoerd door een psychiater of neuropsychiater

Datum	aard van het onderzoek	
<input type="text"/> EUR (5)

c) onderzoeken uitgevoerd door een psycholoog; met een volledige reeks tests, of door een ergoloog

Datum	aard van het onderzoek	
<input type="text"/> EUR (6)

d) andere onderzoeken (niet bedoeld in a) en b) of c))

Datum	aard van het onderzoek	
<input type="text"/> EUR (7)

TOTAAL **EUR**

(1)+(2)+(3)+(4)+(5)+(6)+(7)

Vermelde som dient overgeschreven te worden op bank- of postrekening:

Nr.: - -

Naam:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Bericht:

Voor echt verklaard voor de som van (bedrag in letters):

..... EUR .

Opgemaakt in drievoud te, op

Handtekening,

Vorbehouden aan
de kinderbijslaginstelling

Betalingsorder nr.
Datum vonnis/arrest:
Gedaan op Handtekening