

AANVRAAGFORMULIER VOOR HET BEKOMEN VAN EEN ROL KLEINE RESTAFVALZAKKEN

Ondergetekende,

dokter in de geneeskunde, bevestigt hierbij

dat bij de heer / mevrouw

naam en voornaam

wonende

de vereiste medische pathologie (chronische stoma) aanwezig is om in aanmerking te komen voor het bekomen van één rol gratis kleine restafvalzakken.

En dat betrokkene niet verblijft in een rust- en/of verzorgingstehuis.

Datum

Handtekening

Stempel van de geneesheer (verplicht)