

Aanvraag tot terugbetaling reisvaccinaties voor jongeren



Identificatiegegevens CM-lid:

Naam: Voornaam:

Straat: Nr.: Bus: Index:

Postcode: Gemeente: Land:

Tel.: E-mailadres:

Rijksregisternummer:

In te vullen door het vaccinatiecentrum:

Naam van het vaccin	Code	Datum	Bedrag betaald door de patiënt
1. (AYW) Mencevax Meningovax	996424	.....	.....
2. Avaxim	996520	.....	.....
3. Boostrix-polio	996601	.....	.....
4. Epaxal	996505	.....	.....
5. FSME Immun	996461	.....	.....
6. Havrix 720 (juniors)	996321	.....	.....
7. Havrix 1440 (volwassenen)	996343	.....	.....
8. Imovax	996586	.....	.....
9. Infanrix	996623	.....	.....
10. Ixiaro	996284	.....	.....
11. JE-Vax	996446	.....	.....
12. Revaxis	996564	.....	.....
13. Stamaril	996306	.....	.....
14. Tetravac	996612	.....	.....
15. Twinrix	996483	.....	.....
16. Typherix	996365	.....	.....
17. Typhim	996380	.....	.....
18. Vaqta Junior	996542	.....	.....
19. Vivotif	996402	.....	.....

Naam en RIZIV-nummer of stempel voorschrijvende arts:

Naam en adres of stempel vaccinatiecentrum:

CM betaalt de aankoopprijs terug met een maximum van 25 euro per kalenderjaar aan CM-leden met recht op kinderbijslag.

We behandelen deze gegevens conform de wet van 8 december 1992 met betrekking tot de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Met uitzondering van de persoonlijke medische en sociale gegevens, kunnen deze gegevens gebruikt worden om diensten van CM en van haar deelorganisaties waarmee een samenwerkingsakkoord werd gesloten te promoten. U hebt het recht om uw persoonsgegevens te consulteren en te laten verbeteren.