

## Bijlage 31

### FORMULIER VOOR UITGESTELDE AFLEVERING EN FACTURERING

XXXXXX (volgnummer van het voorschrift)		XX XX XXXXX (datum opstellen formulier)  XXXXXX XXXXXX (INSZ of aansluitingsnummer V.I.)
XXXXXXXXXXXXXXXXX (naam rechthebbende)	XXXXX (voornaam rechthebbende)	XXXXXX (identificatienummer van de apotheek, zie ook stempel)
R/		
<u>VOORSCHRIJVER</u>  Naam    RIZIV-nummer  - - - - -		<u>GELDIG BIJ:</u>  <u>STEMPEL VAN DE APOTHEEK</u>  Naam Adres Telefoon RIZIV-nummer  - - - - -
UITGESTELDE AFLEVERING  GELDG TOT            (datum)		