

6. Volledig vooropgesteld behandelingsplan, met tijdsindicaties en:

- Met omschrijving van de verschillende geplande zittingen (met RIZIV-codes en frequentie der prestaties):

- Detail en prijs van de toegepaste technieken en van de gebruikte componenten:

Is er een stomatologische ingreep voorzien? Welke? Wanneer? Waarom?

Datum:

____ / ____ / ____

Handtekening + stempel van de orthodontist (naam, adres en RIZIV-nummer)
