



ATTEST VOOR HET BEKOMEN VAN EEN DIFTARTOELAGE IN HET JAAR 2026

**Dit attest laten invullen door uw ziekenfonds of
uw huisarts en voor 30 november 2026 bezorgen
op volgend adres :
Welzijnsloket, Wilgenhof 26, 2830 Willebroek**

Welzijnsloket
Contactpersonen:
Kathy Van Neck
Inge Peeters
03/860.34.50 of
03/860.34.10

Ondergetekende :

Verklaart hierbij dat : _____

Geboren op _____ Rijksregisternummer _____

Woonachtig te Willebroek, _____ nr _____

1. **in het jaar 2026** voldeed aan de medische voorwaarden met een score 3 of 4, voor het criterium incontinentie, van het afhankelijkheidsrooster vastgelegd in het Koninklijk Besluit van 2 juni 1998 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.
2. **Of in het jaar 2026** omwille van een medische reden (bv. Nierdialyse thuis, stoma, huidziekte met blaarvorming en loslating opperhuid, ...) extra verzorgingsmateriaal heeft verbruikt.

Datum en handtekening

Naam/stempel ziekenfonds/ huisarts

--