

VSOP  
t.a.v. dhr. F. van Stek  
Koninginnelaan 23  
3762 DA Soest  
[expertisecentra@vsop.nl](mailto:expertisecentra@vsop.nl)

## Formulier financiële tegemoetkoming patiëntenorganisatie

### Beoordeling Expertisecentra Zeldzame Aandoeningen 2021

**Naam Patiëntenorganisatie:**

**Naam bestuurslid:**

verklaart deel te hebben genomen aan de beoordelingsprocedure expertisecentra zeldzame aandoeningen 2021 en wenst in aanmerking te komen voor een tegemoetkoming in de gemaakte kosten op basis van de beoordeling van volgende Orpha-codes:

	Toetsingsnummer (bijv. G-83-07)	Beoordeelde Orpha-code	Bedrag (EUR)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
		<b>TOTAAL</b>	

**Vestigingsplaats patiëntenorganisatie:**

**Kamer van Koophandel-nummer:**

**Bankrekeningnummer (IBAN):**

**Plaats:**

**Datum:**

**Naam:**

**Functie binnen de patiëntenorganisatie:**

**Handtekening:**