**Naam :** ..... **Voornaam :** .....

**RIZIV Nr :** .....

## ACTIVITEITENVERSLAG – PRESTATIES 2025

### In te vullen door de logopedist

Houd er rekening mee dat het RIZIV zich baseert op prestaties **terugbetaald in 2025** om de premie van het sociaal statuut al dan niet toe te kennen.
Gebruik deze tabel alleen per maand als u zich in specifieke situaties bevindt (arbeidsongeschiktheid, zwangerschapsverlof, medische rust, etc.)

| Maand | Aantal prestaties | R-waarde van de prestaties | Bijzondere situaties |
|---|---|---|---|
| Januari | | | |
| Februari | | | |
| Maart | | | |
| April | | | |
| Mei | | | |
| Juni | | | |
| Juli | | | |
| Augustus | | | |
| September | | | |
| Oktober | | | |
| November | | | |
| December | | | |
| **TOTAAL** | | | |

Gedaan te ……, op ……..

Handtekening