

Teken de petitie.



**Zonder geld
naar
de huisarts**

Zonder geld naar de huisarts is:

Nodig. Vandaag stellen in België 900 000 mensen een bezoek aan de huisarts uit om financiële redenen.

Goed voor de kwaliteit. De huisarts is het beste geplaatst om het dossier van de patiënt te beheren en onnodige consultaties bij de specialist te vermijden.

Doenbaar. Door de veralgemeende toepassing van de derdebetalersregeling of het systeem van forfaitaire betaling.

Eenvoudig. De administratieve last voor de patiënt, de huisarts, de ziekenfondsen en de ziekteverzekering vermindert aanzienlijk.

Betaalbaar. Het kost relatief weinig.

Kosten-effectief. De investering verdient zichzelf terug door de hierboven opgesomde positieve effecten.

Rechtvaardig. We dragen samen bij naar vermogen voor hem die het nodig hebben.

Een eis die steeds meer mensen steunen.

“Zonder geld naar de huisarts, ook in België voor iedereen.”

Voornaam + Naam	Postcode	Handtekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Tel/GSM	Functie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ik neem petitie mee.	<input type="checkbox"/> Ik wil op de hoogte blijven.	<input type="checkbox"/> Ik wil meewerken.

Voornaam + Naam	Postcode	Handtekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Tel/GSM	Functie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ik neem petitie mee.	<input type="checkbox"/> Ik wil op de hoogte blijven.	<input type="checkbox"/> Ik wil meewerken.

Voornaam + Naam	Postcode	Handtekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Tel/GSM	Functie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ik neem petitie mee.	<input type="checkbox"/> Ik wil op de hoogte blijven.	<input type="checkbox"/> Ik wil meewerken.

Voornaam + Naam	Postcode	Handtekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Tel/GSM	Functie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ik neem petitie mee.	<input type="checkbox"/> Ik wil op de hoogte blijven.	<input type="checkbox"/> Ik wil meewerken.

Opsturen naar: **GVHV Hoboken, Commandant Weynsstraat 85, 2660 Hoboken**



**GENEESKUNDE
VOOR HET VOLK**

Meer informatie op onze website <http://www.gvhv-mplp.be>

Voornaam + Naam	Postcode	Handtekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Tel/GSM	Functie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ik neem petitie mee.	<input type="checkbox"/> Ik wil op de hoogte blijven.	<input type="checkbox"/> Ik wil meewerken.

Voornaam + Naam	Postcode	Handtekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Tel/GSM	Functie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ik neem petitie mee.	<input type="checkbox"/> Ik wil op de hoogte blijven.	<input type="checkbox"/> Ik wil meewerken.

Voornaam + Naam	Postcode	Handtekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Tel/GSM	Functie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ik neem petitie mee.	<input type="checkbox"/> Ik wil op de hoogte blijven.	<input type="checkbox"/> Ik wil meewerken.

Voornaam + Naam	Postcode	Handtekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Tel/GSM	Functie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ik neem petitie mee.	<input type="checkbox"/> Ik wil op de hoogte blijven.	<input type="checkbox"/> Ik wil meewerken.

Voornaam + Naam	Postcode	Handtekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Tel/GSM	Functie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ik neem petitie mee.	<input type="checkbox"/> Ik wil op de hoogte blijven.	<input type="checkbox"/> Ik wil meewerken.

Voornaam + Naam	Postcode	Handtekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Tel/GSM	Functie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ik neem petitie mee.	<input type="checkbox"/> Ik wil op de hoogte blijven.	<input type="checkbox"/> Ik wil meewerken.

Voornaam + Naam	Postcode	Handtekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Tel/GSM	Functie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ik neem petitie mee.	<input type="checkbox"/> Ik wil op de hoogte blijven.	<input type="checkbox"/> Ik wil meewerken.

Voornaam + Naam	Postcode	Handtekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Tel/GSM	Functie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ik neem petitie mee.	<input type="checkbox"/> Ik wil op de hoogte blijven.	<input type="checkbox"/> Ik wil meewerken.
