# AANVRAAGFORMULAIRE VOOR RCIB INTERVENTIE

## **RCIB**

## Regionale Cel voor Interventie bij Binnenhluchtvervuiling

## LEEFMILIEU BRUSSEL

## Havenlaan 86C/3000 – 1000 Brussel

## C:\Users\svanderslagmolen\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\IOAUA604\blue-2024619_960_720[1].png 02/563.17.17 C:\Users\svanderslagmolen\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\LSI175II\fax-27694_960_720[1].png 02/563.17.18 C:\Users\svanderslagmolen\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\3YB4KO2C\email-157611_640[1].png rcib@leefmilieu.brussels

## Voorschrijvendarts

|  |
| --- |
| Naam: Voornaam: |
| Praktijkadres: |
| Telefoonnummer : |
| Stempel en handtekening : |

## Patiënt

|  |
| --- |
| Naam: Voornaam : |
| Geboortedatum: |
| Telefoonnummer /GSM (noodzakelijk) : |
| Adres: |

## Gezondheidsprobleem

|  |
| --- |
| Symptomen:Datum waarop de symptomen zich voordoen : |
| Aandoening(en) |
| Allergieën :   🞎 geen allergie voor schimmels 🞎geen allergie voor huisstofmijten |
| Datum van het laatste verslag van allergietests: Gelieve de meest recente testresultaten bij te voegen. |

## **Bijzondere opmerkingen**

## Verontreiniger(s), vermoedelijke problemen en andere informatie die relevant is voor de behandeling van het verzoek: