

Arrêté royal du 22 août 1968 déterminant la date d'entrée en vigueur des dispositions de la loi du 21 mars 1964 sur l'inspection médicale scolaire en ce qui concerne l'enseignement moyen, normal, technique et artistique et modifiant l'arrêté royal du 12 octobre 1964 réglant la fréquence et les modalités des examens médicaux et fixant les conditions d'exercice de l'inspection médicale scolaire. Brochure n° 8382/3° S. — Prix : 12 francs; pour envoi par la poste : 14 francs (1).

Arrêté royal du 11 juillet 1972 modifiant l'arrêté royal du 12 octobre 1964 réglant la fréquence et les modalités des examens médicaux et fixant les conditions de l'exercice de l'inspection médicale scolaire. Brochure n° 8382/4° S. — Prix : 12 francs; pour envoi par la poste : 14 francs (1).

Arrêté royal du 11 décembre 1972 modifiant l'arrêté royal du 12 octobre 1964 réglant la fréquence et les modalités des examens médicaux et fixant les conditions d'exercice de l'inspection médicale scolaire. — Arrêté royal du 11 décembre 1972 modifiant l'arrêté royal du 17 juillet 1964 fixant les conditions et la procédure d'agrégation des équipes et des centres d'inspection médicale scolaire. — Arrêté royal du 3 juillet 1974 modifiant l'arrêté royal du 12 octobre 1964 réglant la fréquence et les modalités des examens médicaux et fixant les conditions de l'exercice de l'inspection médicale scolaire. — Arrêté royal du 3 février 1975 modifiant l'arrêté royal du 17 juillet 1964 fixant les conditions et la procédure d'agrégation des équipes et des centres d'inspection médicale scolaire. Brochure n° 8382/5° S. — Prix : 14 francs; pour envoi par la poste : 16 francs (1).

Arrêté royal du 10 décembre 1974 modifiant l'arrêté royal du 12 octobre 1964 réglant la fréquence et les modalités des examens médicaux et fixant les conditions d'exercice de l'inspection médicale scolaire. — Arrêté royal du 31 janvier 1977 modifiant l'arrêté royal du 12 octobre 1964 réglant la fréquence et les modalités des examens médicaux et fixant les conditions d'exercice de l'inspection médicale scolaire. Brochure n° 8382/6° S. — Prix : 12 francs; pour envoi par la poste : 20 francs (1).

Arrêté royal du 8 avril 1977 modifiant l'arrêté royal du 17 juillet 1964 fixant les conditions et la procédure d'agrégation des équipes et des centres d'inspection médicale scolaire. — Arrêté royal du 14 novembre 1978 fixant les conditions auxquelles des activités équivalentes de l'inspection médicale scolaire peuvent être autorisées. Brochure n° 8382/7° S. — Prix : 16 francs; pour envoi par la poste : 18 francs (1).

(1) T.V.A. de 6 % est incorporée dans le prix de la brochure.

Pour les commandes adressées par écrit, les envois sont faits contre remboursement. (Taxe d'encaissement 85 F + port.)

Les commandes peuvent également être passées par virement au compte chèques postaux n° 000-2005502-27.

MINISTÈRE DE LA PRÉVOYANCE SOCIALE

19 NOVEMBRE 1984. — Règlement modifiant l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité

Le Comité de gestion du Service des soins de santé de l'Institut National d'assurance maladie-invalidité,

Vu la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, notamment l'article 12, 4° modifié par les lois des 24 décembre 1963 et 8 avril 1965;

Vu l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité;

Après en avoir délibéré au cours de ses séances des 30 juillet, 12 et 18 novembre 1984;

Koninklijk besluit van 22 augustus 1968 houdende vaststelling van de datum waarop de bepalingen van de wet van 21 maart 1964 op het medisch schooltoezicht van kracht worden voor het middelbaar, normaal-, technisch en kunstonderwijs en houdende wijziging van het koninklijk besluit van 12 oktober 1964 waarbij wordt geregeld hoe dikwijls en op welke wijze de geneeskundige onderzoeken worden verricht en onder welke voorwaarden het medisch schooltoezicht wordt uitgeoefend. Brochure nr. 8382/3° S. — Prijs : 12 frank; voor verzending per post : 14 frank (1).

Koninklijk besluit van 11 juli 1972 tot wijziging van het koninklijk besluit van 12 oktober 1964 waarbij wordt geregeld hoe dikwijls en op welke wijze de geneeskundige onderzoeken worden verricht en onder welke voorwaarden het medisch schooltoezicht wordt uitgeoefend. Brochure nr. 8382/4° S. — Prijs : 12 frank; voor verzending per post : 14 frank (1).

Koninklijk besluit van 11 december 1972 tot wijziging van het koninklijk besluit van 12 oktober 1964, waarbij wordt geregeld hoe dikwijls en op welke wijze de geneeskundige onderzoeken worden verricht en onder welke voorwaarden het medisch schooltoezicht wordt uitgeoefend. — Koninklijk besluit van 11 december 1972 tot wijziging van het koninklijk besluit van 17 juli 1964 tot vaststelling van de voorwaarden en de wijze van erkenning van de équipes en van de centra voor medisch schooltoezicht. — Koninklijk besluit van 3 juli 1974 tot wijziging van het koninklijk besluit van 12 oktober 1964 waarbij wordt geregeld hoe dikwijls en op welke wijze de geneeskundige onderzoeken worden verricht en onder welke voorwaarden het medisch schooltoezicht wordt uitgeoefend. — Koninklijk besluit van 3 februari 1975 tot wijziging van het koninklijk besluit van 17 juli 1964 houdende bepaling van de voorwaarden en de wijze van erkenning van de équipes en van de centra voor medisch schooltoezicht. Brochure nr. 8382/5° S. — Prijs : 14-frank; voor verzending per post : 16 frank (1).

Koninklijk besluit van 10 december 1974 tot wijziging van het koninklijk besluit van 12 oktober 1964 waarbij wordt geregeld hoe dikwijls en op welke wijze de geneeskundige onderzoeken worden verricht en onder welke voorwaarden het medisch schooltoezicht wordt uitgeoefend. — Koninklijk besluit van 31 januari 1977 tot wijziging van het koninklijk besluit van 12 oktober 1964, waarbij wordt geregeld hoe dikwijls en op welke wijze de geneeskundige onderzoeken worden verricht en onder welke voorwaarden het medisch schooltoezicht wordt uitgeoefend. Brochure nr. 8382/6° S. — Prijs : 12 frank; voor verzending per post : 20 frank (1).

Koninklijk besluit van 8 april 1977 tot wijziging van het koninklijk besluit van 17 juli 1964 tot vaststelling van de voorwaarden en de wijze van erkenning van de équipes en van de centra voor medisch schooltoezicht. — Koninklijk besluit van 14 november 1978 tot bepaling van de voorwaarden waaronder alternatieve activiteiten van medisch schooltoezicht kunnen worden toegestaan. Brochure nr. 8382/7° S. — Prijs : 16 frank; voor verzending per post : 18 frank (1).

(1) BTW van 6 % is in de prijs van de brochure begrepen.

De schriftelijke bestellingen worden onder rembours toegezonden. (Incasseringstaks 85 F + port.)

Ook kan besteld worden door overschrijving op postrekening nr. 000-2005502-27.

MINISTERIE VAN SOCIALE VOORZORG

19 NOVEMBER 1984. — Verordening tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 december 1963 houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering

Het Beheerscomité van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Gelet op de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, inzonderheid op artikel 12, 4°, gewijzigd bij de wetten van 24 december 1963 en 8 april 1965;

Gelet op het koninklijk besluit van 24 december 1963 houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering;

Na daarover te hebben beraadslaagd op zijn vergaderingen van 30 juli, 12 en 19 november 1984;

Arrête :

Article 1er. L'article 9ter, § 1er de l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, est remplacé par les dispositions suivantes :

« § 1er. Les remboursements de l'assurance soins de santé sont accordés à la condition que soit remise à l'organisme assureur :

1^o Une attestation de soins imprimée sur papier de couleur bleue conforme au modèle repris à l'annexe 35 lorsqu'il s'agit de prestations effectuées par les accoucheuses, les infirmières, gardes-malades, soigneuses et les kinésithérapeutes, lorsque les honoraires relatifs auxdites prestations sont ou seront perçus par ces prestataires pour leur propre compte;

La formule de demande d'autorisation de traitement prévue à l'article 7, § 5, de l'arrêté royal du 16 novembre 1973 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité doit être conforme au modèle repris à l'annexe 44;

2^o Une attestation de soins imprimée sur papier de couleur verte conforme au modèle repris à l'annexe 36, lorsqu'il s'agit de prestations effectuées par les accoucheuses, les infirmières, gardes-malades, soigneuses et les kinésithérapeutes et lorsque les honoraires relatifs aux prestations exécutées ne sont ou ne seront pas perçus par le prestataire pour son propre compte;

La formule de demande d'autorisation de traitement prévue à l'article 7, § 5, de l'arrêté royal du 16 novembre 1973 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité doit être conforme au modèle repris à l'annexe 44;

3^o Une attestation de soins imprimée sur papier de couleur orange conforme au modèle repris à l'annexe 37 lorsqu'il s'agit de prestations effectuées par un praticien de l'art dentaire et lorsque les honoraires relatifs aux prestations exécutées sont ou seront perçus par le praticien pour son propre compte;

4^o Une attestation de soins imprimée sur papier de couleur verte conforme au modèle repris à l'annexe 38 lorsqu'il s'agit de prestations fournies par un praticien de l'art dentaire et que les honoraires ne sont pas ou ne seront pas perçus par le praticien pour son propre compte;

5^o Une attestation de soins imprimée sur papier de couleur blanche conforme au modèle repris sous l'annexe 39 lorsqu'il s'agit de prestations effectuées par un médecin, ou par un pharmacien ou licencié en sciences agréé pour effectuer des prestations de biologie clinique dans le cadre de l'assurance soins de santé, et lorsque les honoraires relatifs aux prestations exécutées sont ou seront perçus par le médecin pour son propre compte;

6^o Une attestation de soins imprimée sur papier de couleur verte conforme au modèle repris à l'annexe 40 lorsqu'il s'agit de prestations effectuées par un médecin, ou par un pharmacien ou licencié en sciences agréé pour effectuer des prestations de biologie clinique dans le cadre de l'assurance soins de santé, et lorsque les honoraires relatifs aux prestations exécutées ne sont ou ne seront perçus par le médecin pour son propre compte;

7^o Une attestation de fourniture conforme au modèle repris à l'annexe 13 lorsqu'il s'agit de prestations fournies par les bandagistes, des orthopédistes, les opticiens et les acousticiens.

Pour les prestations relatives à la chaussure orthopédique, l'organisme assureur doit être en possession de la formule de demande de remboursement conforme au modèle repris à l'annexe 52;

Pour les prestations fournies par les acousticiens, l'attestation doit être accompagnée de la formule relative à la fourniture d'un appareil de correction auditive, conforme au modèle repris à l'annexe 9 :

8^o Une note d'hospitalisation conforme à l'un des modèles repris aux annexes 15 ou 16 lorsqu'il s'agit de soins donnés à des malades hospitalisés.

Par dérogation aux dispositions des 1^o, 3^o et 5^o du présent paragraphe, les prestations effectuées peuvent être mentionnées sur une attestation globale de couleur blanche conforme au modèle repris à l'annexe 46 lorsque les dispensateurs de soins désirent utiliser des moyens de bureaucratie pour établir leurs attestations et que les honoraires sont ou seront perçus par ces prestataires pour leur propre compte;

Besluit :

Artikel 1. Artikel 9ter, § 1, van het koninklijk besluit van 24 december 1963 houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering wordt vervangen door de volgende bepalingen :

« § 1. De vergoedingen van de verzekering voor geneeskundige verzorging worden verleend op voorwaarde dat aan de verzekeringsinstelling is afgeleverd :

1^o Een op blauw papier gedrukt getuigschrift van verzorging, conform het model vervat in bijlage 35, wanneer het gaat om verstrekkingen, verleend door de vroedvrouwen, de verpleegsters, ziekenoppassters, verzorgsters en de kinesitherapeuten en wanneer de honoraria betreffende die verstrekkingen door die verstrekkers voor hun eigen rekening worden of zullen worden geïnd;

Het formulier voor de aanvraag om toestemming voor een behandeling waarin is voorzien bij artikel 7, § 5, van het koninklijk besluit van 16 november 1973 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, moet conform het model, vervat in bijlage 44, zijn;

2^o Een op groen papier gedrukt getuigschrift van verzorging, conform het model, vervat in bijlage 36, wanneer het gaat om verstrekkingen, verleend door de vroedvrouwen, de verpleegsters, ziekenoppassters, verzorgsters en de kinesitherapeuten en wanneer de honoraria betreffende de uitgevoerde verstrekkingen niet door de verstrekker voor zijn eigen rekening worden of zullen worden geïnd;

Het formulier voor de aanvraag om toestemming voor een behandeling waarin is voorzien bij artikel 7, § 5, van het koninklijk besluit van 16 november 1973 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, moet conform het model, vervat in bijlage 44, zijn;

3^o Een op oranje papier gedrukt getuigschrift van verzorging, conform het model vervat in bijlage 37, wanneer het gaat om verstrekkingen, verleend door een tandheeskundige en wanneer de honoraria betreffende de uitgevoerde verstrekkingen door de praktizerende voor zijn eigen rekening worden of zullen worden geïnd;

4^o Een op groen papier gedrukt getuigschrift van verzorging, conform het model, vervat in bijlage 38, wanneer het gaat om verstrekkingen, verleend door een tandheeskundige en wanneer de honoraria niet door de praktizerende voor zijn eigen rekening worden of zullen worden geïnd;

5^o Een op wit papier gedrukt getuigschrift van verzorging, conform het model, vervat in bijlage 39, wanneer het gaat om verstrekkingen, verleend door een geneesheer of door een apotheker of licentiaat in de wetenschappen die is erkend om verstrekkingen inzake klinische biologie te verrichten in het raam van de verzekering voor geneeskundige verzorging en wanneer de honoraria betreffende de uitgevoerde verstrekkingen door de geneesheer voor zijn eigen rekening worden of zullen worden geïnd;

6^o Een op groen papier gedrukt getuigschrift van verzorging, conform het model, vervat in bijlage 40, wanneer het gaat om verstrekkingen, verleend door een geneesheer of door een apotheker of licentiaat in de wetenschappen die is erkend om verstrekkingen inzake klinische biologie te verrichten in het raam van de verzekering voor geneeskundige verzorging en wanneer de honoraria betreffende de uitgevoerde verstrekkingen niet door de geneesheer voor zijn eigen rekening worden of zullen worden geïnd;

7^o Een getuigschrift van aflevering, conform het model, vervat in bijlage 13, wanneer het gaat om verstrekkingen, verleend door de bandagisten, orthopedisten, opticiens en gehoorprothesisten.

Voor de verstrekkingen betreffende de orthopedische schoenen moet de verzekeringsinstelling in het bezit zijn van het formulier voor aanvraag om vergoeding, conform het model, vervat in bijlage 52;

Voor de verstrekkingen, verleend door de gehoorprothesisten, moet bij het getuigschrift het formulier worden gevoegd voor de aflevering van een toestel ter correctie van het gehoor, conform het model, vervat in bijlage 9;

8^o Een verpleegnota, conform één van de modellen, vervat in de bijlagen 15 of 16, wanneer het gaat om verzorging verleend aan, in een ziekenhuis opgenomen zieke.

In afwijking van de bepalingen van 1^o, 3^o en 5^o van deze paragraaf, mogen de verrichte verstrekkingen worden vermeld op een wit verzamelgetuigschrift, conform het model, vervat in bijlage 46, wanneer de verzorgingsverstrekkers bureaucratie-middelen wensen te gebruiken om hun getuigschriften op te maken en de honoraria door die verstrekkers voor eigen rekening worden of zullen worden geïnd;

Par dérogation aux dispositions des 2°, 4° et 6° du présent paragraphe, les prestations effectuées peuvent être mentionnées sur une attestation globale de couleur verte conforme au modèle repris à l'annexe 51 lorsque les dispensateurs de soins désirent utiliser des moyens de bureau pour établir leurs attestations et que les honoraires ne sont ou ne seront pas perçus par ces prestataires pour leur propre compte;

Pour les prestations de kinésithérapie et de soins infirmiers effectuées en déplacement et attestées à l'aide des annexes 46 et 51 le remboursement des frais de déplacement par l'assurance est subordonné à la déclaration suivante : « J'atteste m'être déplacé au domicile du bénéficiaire pour y donner mes soins. Le bénéficiaire m'a déclaré se trouver, par suite de son état de santé, dans l'impossibilité de se déplacer ». Cette déclaration sera reproduite sur la dernière ligne de l'attestation globale.

Le cas échéant, pour les prestations de kinésithérapie, la déclaration suivante, dûment signée par le bénéficiaire, devra être reproduite sur l'attestation : « Bien que je sois en état de me déplacer, j'ai demandé au kinésithérapeute de me donner ses soins à mon domicile. Je sais que, dans ces conditions, je devrai prendre à ma charge le montant de ses frais de déplacement, sans intervention de l'assurance soins de santé ». Une vignette peut être apposée dans la case prévue à cet effet.

Art. 2. L'article 9ter de l'arrêté royal du 24 décembre 1983 précité est complété par les §§ 10 et 11 libellés comme suit :

« § 10. Par sa signature au bas des attestations globales de soins donnés reprises aux annexes 46 et 51, le signataire certifie disposer de documents démontrant que les prestations ont été effectuées par le praticien dont le nom figure en regard de chacune d'elles. Les documents en question sont à la disposition du Service du contrôle médical.

§ 11. Sur l'attestation de soins donnés ou sur l'attestation globale de soins donnés, les praticiens de l'art dentaire utiliseront la codification dentaire suivante :

a) pour les dents définitives.

Quart supérieur droit 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11	Quart supérieur gauche 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28
48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41	31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38
Quart inférieur droit	Quart inférieur gauche

b) pour les dents lactéales

Quart supérieur droit 55, 54, 53, 52, 51	Quart supérieur gauche 61, 62, 63, 64, 65
85, 84, 83, 82, 81	71, 72, 73, 74, 75
Quart inférieur droit	Quart inférieur gauche

Les droites et gauches auxquelles la codification se réfère sont celles du patient. »

Art. 3. Les annexes 13, 35 à 40, 46 et 51 à l'arrêté royal susmentionné sont remplacées par les annexes ci-jointes.

Art. 4. Les annexes 2 à 8, 10 et 11 sont abrogées.

Art. 5. Le présent règlement entre en vigueur le 1er avril 1985. Les attestations de soins et les relevés en usage avant l'entrée en vigueur du présent règlement peuvent être utilisés jusqu'au 31 mars 1985.

Bruxelles, le 19 novembre 1984.

Le Fonctionnaire dirigeant,

Dr. Jérôme Dejardin.

Le Président,

R. Van den Heuvel.

In afwijking van de bepalingen van 2°, 4° en 6° van deze paragraaf, mogen de verrichte verstrekkingen worden vermeld op een groen verzamelgetuigschrift, conform het model, vervat in bijlage 51, als de verzorgingsverstrekkers bureauticamiddelen wenselijk te gebruiken om hun getuigschriften op te maken en de honoraria niet door die verstrekkers voor eigen rekening worden of zullen worden geïnd;

Voor de kinesitherapeutische en verpleegkundige verstrekkingen die op verplaatsing zijn verricht en zijn aangerekend met de bijlagen 46 en 51, wordt de vergoeding van de reiskosten door de verzekering afhankelijk gemaakt van de volgende verklaring : « Ik verklaar dat ik naar de rechthebbende thuis ben geweest om er verzorging te verlenen. De rechthebbende heeft mij verklaard dat hij zich wegens zijn gezondheidstoestand niet kon verplaatsen ». Die verklaring moet op de laatste regel van het verzamelgetuigschrift worden vermeld.

Desgevallend moet voor de kinesitherapieverstrekkingen de volgende verklaring, behoorlijk ondertekend door de rechthebbende, op het getuigschrift worden vermeld : « Hoewel ik mij kan verplaatsen, heb ik aan de kinesitherapeut gevraagd de behandeling bij mij thuis uit te voeren. Ik weet dat ik in die omstandigheden het bedrag van zijn reiskosten te mijnen laste zal moeten nemen, zonder tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging ». Een kleeftbriefje mag in het daartoe bestemde vakje worden aangebracht. »

Art. 2. Artikel 9ter van vorenvermeld koninklijk besluit van 24 december 1983 wordt aangevuld met de §§ 10 en 11 die als volgt luiden :

« § 10. Door de ondertekening onderaan de verzamelgetuigschriften voor verstrekte hulp, vervat in de bijlagen 46 en 51, verklaart de ondertekenaar dat hij over documenten beschikt die bewijzen dat de verstrekkingen werden uitgevoerd door de beoefenaar wiens naam er tegenover staat. De desbetreffende bescheiden zijn ter beschikking van de dienst voor geneeskundige controle.

§ 11. Op het getuigschrift voor verstrekte hulp of op het verzamelgetuigschrift voor verstrekte hulp moeten de tandheerkundigen de volgende tandocoding gebruiken :

a) voor de blijvende tanden.

Rechter bovenste kwadrant 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11	Linker bovenste kwadrant 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28
48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41	31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38
Rechter onderste kwadrant	Linker onderste kwadrant

b) voor de melktanden

Rechter bovenste kwadrant 55, 54, 53, 52, 51	Linker bovenste kwadrant 61, 62, 63, 64, 65
85, 84, 83, 82, 81	71, 72, 73, 74, 75
Rechter onderste kwadrant	Linker onderste kwadrant

De rechter- en de linkerkwadranten waarop de coding betrekking heeft, zijn die van de patient. »

Art. 3. De bijlagen 13, 35 tot 40, 46 en 51 bij vorengenoemd koninklijk besluit worden vervangen door bijgaande bijlagen.

Art. 4. De bijlagen 2 tot 8, 10 en 11 vervallen.

Art. 5. Deze verordening treedt in werking op 1 april 1985. De getuigschriften voor verstrekte hulp en de staten die in gebruik waren vóór de inwerkingtreding van deze verordening, mogen worden gebruikt tot 31 maart 1985.

Brussel, 19 november 1984.

De Leidend ambtenaar,

Dr. Jérôme Dejardin.

De Voorzitter,

R. Van den Heuvel.

Annexe 13

A compléter par le titulaire

Adresse du titulaire :

Compléter ci-dessous ou apposer une vignette de l'O.A.

Nom et prénom du titulaire :

Organisme assureur :

Numéro d'inscription : | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ATTESTATION DE FOURNITURES

A remplir par le dispensateur

Nom et prénom du patient :

Titulaire - Conjoint - Enfant - Ascendant (1)

Dénomination et quantité	N° de la nomenclature	Lettre clé et coefficient	Prix réclamé	En cas de chaussures orthopédiques			Case réservée à l'O.A.
				Prix nomenclature	Interv. bénéficiaire	Interv. O. A.	
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Prescrit par La prescription est annexée ou a été autorisée en date du/...../19... par le médecin-conseil le/...../19...

N° d'identification I.N.A.M.I. du prescripteur : | | / | | | | | | | | | | | | | |

Si le patient est hospitalisé : N° de l'établissement : | | / | | | | / | | | | / | | | |
Service : | | |

Nom et prénom du dispensateur :

N° d'identification : | | / | | | | | | | | | | | | | |

Nom de l'entreprise :

Rue et n°

Commune et code postal :

Registre de Commerce :

Je certifie avoir reçu la (les) prestation (s) sus-mentionnée (s) : n°

Date :/...../19... Signature :

La présente est payable par l'organisme assureur (1) au C.C.P. n°

(1) Biffer la mention inutile. | | | | | | | | | | | | | |

Cadre réservé à l'organisme assureur :

Vu pour être annexé au Règlement du 19 novembre 1984 modifiant l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité.

Le Fonctionnaire dirigeant,
Dr. Jérôme Dejardin.

Le Président,
R. Van den Heuvel.

Annexe 38

A COMPLETER PAR LE TITULAIRE		
Adresse du titulaire :		
COMPLETER CI-DESSOUS OU APPOSER UNE VIGNETTE DE L'O.A.		
Nom et prénom du titulaire :		
Organisme assureur :		
Numéro d'inscription : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		
ATTESTATION DE SOINS DONNES		
A REMPLIR PAR LE DISPENSATEUR		
Nom et prénom du patient :		
Titulaire - Conjoint - Enfant - Ascendant (1)		
CONSULTATION N°	Numéro de la dent	Prestations No de la nomenclature
Date	(2)	(2)
PROTHESE N°	(2)	
Date de placement		
Autorisation du		
Coefficient masticoire :		
— sans prothèse		
— avec prothèse		
Autres prestations — Date(s)		
(2)		
ORTHODONTIE (2)		
Autorisation du		
Semestre du au		
date(s) date(s)		
(2)		
Traitement :		
Date de début :		
Date de fin :		
(2)		
Autres prestations — Date(s)		
(2)		
PRESTATIONS SPECIALES — Date(s)		
(2)		
Si le patient est hospitalisé :		
N° de l'établissement : [] / [] / [] / [] / []		
Service : [] []		
(1) Effacer les mentions inutiles. (2) Barrer les cases non utilisées.		
Identification du dispensateur :		
F		
Date :		
Signature du dispensateur.		
Identification de l'institution perceptrice :		

Vu pour être annexé au Règlement du 19 novembre 1984 modifiant l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité.

Le Fonctionnaire dirigeant,
Dr. Jérôme Dejardin.

Le Président,
R. Van den Heuvel.

Bijlage 38

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE		
Adres van de gerechtigde :		
HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V. I. AANBRENGEN		
Naam en voornaam van de gerechtigde :		
Verzekeringsinstelling :		
Inschrijvingsnummer : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		
GETUIGSCRIFT VOOR VERSTREKTE HULP		
IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER		
Naam en voornaam van de patiënt :		
Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)		
RAADPLEGING Nr.	Nummer van de tand	Verstrekingen Nr. van de nomenclatuur
Datum	(2)	(2)
PROTHESE Nr.	(2)	
Datum van plaatsing		
Toestemming van		
Kauwcoëfficiënt :		
— zonder prothese		
— met prothese		
Andere prestaties — Dat(um)(a)		
(2)		
ORTHODONTIE (2)		
Toestemming van		
Semester van tot		
dat(um)(a) dat(um)(a)		
(2)		
Behandeling :		
Begindatum :		
Einddatum :		
(2)		
Andere prestaties — Dat(um)(a)		
(2)		
BIJZONDERE PRESTATIES - Dat(um)(a)		
(2)		
Als de patiënt gehospitaliseerd is :		
Nummer van de instelling : [] / [] / [] / [] / []		
Dienst : [] []		
(1) Schrappen wat niet past. (2) De niet gebruikte vakken doorhalen.		
Identificatie van de verstrekker :		
F		
Datum :		
Handtekening van de verstrekker.		
Identificatie van de innende instelling :		

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 19 november 1984 tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 december 1963, houdende verordening op de geneeskundige verstrekingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering.

De Leidend ambtenaar,
Dr. Jérôme Dejardin.

De Voorzitter,
R. Van den Heuvel.

Annexe 39

A COMPLETER PAR LE TITULAIRE					
Adresse du titulaire :					
COMPLETER CI-DESSOUS OU APOSER UNE VIGNETTE DE L'O.A.					
Nom et prénom du titulaire :					
Organisme assureur :					
Numéro d'inscription :					
ATTESTATION DE SOINS DONNES					
A REMPLIR PAR LE DISPENSATEUR					
Nom et prénom du patient :					
Titulaire - Conjoint - Enfant - Ascendant (1)					
Consultation — Visite (2)					
Date :/..../19... N° de nomenclature :					
Frais de déplacement :					
Autres prestations (2)					
Date de la prestation	N° de nomenclature	Réservé à l'O. A.	Date de la prestation	N° de nomenclature	Réservé à l'O. A.
(2)					
Prescrit par : (Nom et prénom)					
en date du :/..../19....					
Numéro d'identification I.N.A.M.I. du prescripteur :					
Laboratoire ou appareillage agréé sous le n° :					
Date de la réception de la prescription :/..../19....					
Si le patient est hospitalisé : N° de l'établissement :					
Service :					
(1) Effacer les mentions inutiles. (2) Barrer les cases non utilisées.					
Identification du dispensateur :					
A					
Date : Signature du dispensateur.					

RECU

Date :
Signature du dispensateur.

Reçu la somme de : F

Vu pour être annexé au Règlement du 19 novembre 1984 modifiant l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité.

Le Fonctionnaire dirigeant,
Dr. Jérôme Dejardin.

Le Président,
R. Van den Heuvel.

Bijlage 39

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE					
Adres van de gerechtigde :					
HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.I. AANBRENGEN					
Naam en voornaam van de gerechtigde :					
Verzekeringsinstelling :					
Inschrijvingsnummer :					
GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP					
IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER					
Naam en voornaam van de patiënt :					
Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)					
Raadpleging — Bezoek (2)					
Datum :/..../19... Nomenclatuur nr.					
Reiskosten :					
Andere verstrekkingen (2)					
Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.	Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.
(2)					
Voorgescreven door : (Naam en voornaam)					
op datum van :/..../19....					
R.I.Z.I.V. - identificatienummer van de voorschrijver :					
Laboratorium of apparatuur erkend onder nummer :					
Datum van ontvangst van het voorschrift :/..../19....					
Als de patiënt gehospitaliseerd is : Nummer van de instelling :					
Dienst :					
(1) Schrappen wat niet past. (2) De niet gebruikte vakken doorhalen.					
Identificatie van de verstrekker :					
A					
Datum : Handtekening van de verstrekker.					

ONTVANGSTBEWIJS

Datum :
Handtekening van de verstrekker.

Ontvangen de som van : F

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 19 november 1984 tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 december 1963, houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering.

De Leidend ambtenaar,
Dr. Jérôme Dejardin.

De Voorzitter,
R. Van den Heuvel.

Annexe 40

A COMPLETER PAR LE TITULAIRE					
Adresse du titulaire :					
COMPLETER CI-DESSOUS OU APPOSER UNE VIGNETTE DE L'O.A.					
Nom et prénom du titulaire :					
Organisme assureur :					
Numéro d'inscription : [.....]					
ATTESTATION DE SOINS DONNES					
A REMPLIR PAR LE DISPENSATEUR					
Nom et prénom du patient :					
Titulaire - Conjoint - Enfant - Ascendant (1)					
Consultation — Visite (2)					
Date :/.../19... N° de nomenclature :					
Frais de déplacement :					
Autres prestations (2)					
Date de la prestation	No de nomenclature	Réservé à l'O. A	Date de la prestation	No de nomenclature	Réservé à l'O. A
					(2)
Prescrit par :					
(Nom et prénom)					
en date du :/.../19.....					
Numéro d'identification I.N.A.M.I. du prescripteur : [.....]					
Laboratoire ou appareillage agréé sous le n° : [.....]					
Date de la réception de la prescription :/.../19.....					
Si le patient est hospitalisé : N° de l'établissement : [.....]					
Service : [.....]					
(1) Biffer les mentions inutiles. (2) Barrer les cases non utilisées.					
Identification du dispensateur :					
C					
Date :/.../19..... Signature du dispensateur.					
Identification de l'institution perceptrice :					

Vu pour être annexé au Règlement du 19 novembre 1984 modifiant l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité.

Le Fonctionnaire dirigeant,
Dr. Jérôme Dejardin.

Le Président,
R. Van den Heuvel.

Bijlage 40

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE					
Adres van de gerechtigde :					
HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.I. AANBRENGEN					
Naam en voornaam van de gerechtigde :					
Verzekeringsinstelling :					
Inschrijvingsnummer : [.....]					
GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP					
IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKE					
Naam en voornaam van de patiënt :					
Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendant (1)					
Raadpleging — Bezoek (2)					
Datum :/.../19... Nomenclatuur nr.					
Reiskosten :					
Andere verstrekkingen (2)					
Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.	Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.
					(2)
Voorgeschreven door :					
(Naam en voornaam)					
op datum van :/.../19.....					
R.I.Z.I.V. - identificatienummer van de voorschrijver : [.....]					
Laboratorium of apparaatuer erkend onder nummer : [.....]					
Datum van ontvangst van het voorschrift :/.../19.....					
Als de patiënt gehospitaliseerd is : Nummer van de instelling : [.....]					
Dienst : [.....]					
(1) Schrappen wat niet past. (2) De niet gebruikte vakken doorhalen.					
Identificatie van de verstrekker :					
C					
Datum :/.../19..... Handtekening van de verstrekker.					
Identificatie van de innende instelling :					

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 19 november 1984 tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 december 1963, houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering.

De Leidend ambtenaar,
Dr. Jérôme Dejardin.

De Voorzitter,
R. Van den Heuvel.

Annexe 46

Identification du dispensateur par le Ministère des Finances

N° du document : _____
 Réf. Etablissement : _____
 Envoi n° (B. M.) : _____
 N° Compte financier : _____
 N° Téléphone : _____

Adresse du titulaire : _____
COMPLÉTER CH-DESSOUS OU APOSER UNE VIGNETTE DE L'O.A.
 Nom et prénom du titulaire : _____
 Organisme assureur : _____
 N° d'inscription : _____

Nom et prénom du bénéficiaire : _____
 Titulaire --- Conjoint --- Enfant --- Ascendant (1) : _____
Pour le patient hospitalisé :
 N° d'identification du patient : _____
 N° de l'établissement hospitalier : _____
 Service : _____

ATTESTATION GLOBALE DE SOINS DONNES

Date prestation	Numéro nominal prestation	N (2)	C/D L/A (3)	N° INAMI et nom du dispensateur	N° INAMI et nom du prescripteur	Date (4) (réception prescription)	Honoraires			Réserve O.A.	
							A charge O.A.	A charge patient	Total		
Total											

Apposer ici la vignette sur laquelle figure la déclaration du patient relative aux frais de déplacement du kinésithérapeute.

Codification L/A en (3)
 L/A = 1 : _____
 L/A = 2 : _____
 L/A = 3 : _____

(1) Imprimer la qualité qui convient. Week-end : F = Jour férié ; 1 = Aide opératoire 10 % ;
 (2) Code de la prestation : N = Nuit ; W = Week-end ; R = Remboursement à 50 % ;
 2 = Aide opératoire 5 % ; 5 = Réf. au laboratoire ou appareillage après
 (3) C.D. = Code de la dent traitée. L/A = Référence au laboratoire ou appareillage uniquement
 (4) Date de la prescription ou date de la réception de la demande au laboratoire uniquement pour la biologie clinique, l'anatomopathologie et la médecine nucléaire in vitro.

Je certifie disposer de documents démontrant que les prestations ont été effectuées par le praticien dont le nom figure en regard de chacune d'elles. Date, nom, qualité et numéro d'identification INAMI du signataire.

D

Vu pour être annexé au Règlement du 19 novembre 1984 modifiant l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité.

Le Fonctionnaire dirigeant,
Dr. Jérôme Dejardin.

Le Président,
R. Van den Heuvel.

Bijlage 48

Identificatie van de verstrekker door het Ministerie van Financiën

Dokumentnummer :
 Ref. Instelling :
 Zending nr. (M. B.) :
 Nr Financiële rek. :
 Telefoonnr. :

Naam en voornaam van de rechthebbende :
 Gerechtigde — Echgenote — Kind — Ascendent (1) :
Voor de gehospitaliseerde patiënt :
 Identificatienummer van de patiënt :
 Nr. van de verplegingsinrichting :

Dienst :

VERZAMELGETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP

Datum verstrekking	Nomencl. nummer verstrekking	N (2)	K.T. L/A (3)	RIZIV-nr. en naam van de verstrekker	RIZIV-nr. en naam van de voorschrijver	Datum (4) (ontvangst) voorschrift	Honoraria		Voorbehouden aan V.L.		
							Ten laste V. l. v.	Ten laste patiënt			
							Totaal				
Hier het kleeftbriefje aanbrengen met de verklaring van de patiënt in verband met de verplaatsingskosten van de kinestherapeut. Codering L/A in (3) Laboratorium of apparaatuur erkend onder nr. L/A = 1 ; L/A = 2 ; L/A = 3 ;							(1) De toepasselijke hoedanigheid afdrukken. (2) Normkode : N = Nacht ; W = Weekend ; F = Feestdag : 1 = Operatieve hulp 10 % ; 2 = Operatieve hulp 5 % ; 5 = Terughelafing aan 50 %. (3) K.T. = Kode behandelde tand. L/A = verwijzing naar het erkend laboratorium of erkende apparaatuur (4) Datum voorschrift of datum ontvangst voorschrift in het laboratorium enkel voor klinische biologie, anatomopathologie en nucleaire geneeskunde in vitro.			Ik bevestig over documenten te beschikken die bewijzen dat de verstrekkingen werden uitgevoerd door de beoelene wiens naam er tegenover staat. Datum, naam, hoedanigheid en RIZIV-identificatienummer van de ondergetekende.	

D

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 19 november 1984 tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 december 1963, houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering.

De Leidend ambtenaar,
 Dr. Jérôme Dejardin.

De Voorzitter,
 R. Van den Heuvel.

Annexe 51

Identification de l'institution par le Ministère des Finances

N° du document :
Réf. Etablissement :
Envoi n° (P. M.) :
N° Compte financier :
N° Téléphone :

Nom et prénom du titulaire :
COMPLÉTER CI-DESSOUS OU APOSER UNE VIGNETTE DE L'O.A.
Nom et prénom du titulaire :
Organisme assureur :
N° d'inscription :

Nom et prénom du bénéficiaire :
Titulaire — Conjoint — Enfant — Ascendant (1) :
Pour le patient hospitalisé :
N° d'identification du patient :
N° de l'établissement hospitalier :
Service :

ATTESTATION GLOBALE DE SOINS DONNES

Date prestation	Numéro comenc. prestation	N (2)	C/D L/A (3)	N° INAMI et nom du dispensateur	N° INAMI et nom du prescripteur	Date (4) (réception) prescription	Honoraires			Réserve O.A.
							A charge O.A.	A charge patient	Total	
Total										

Apposer ici la vignette sur laquelle figure la déclaration du patient relative aux frais de déplacement du kinesithérapeute

Codification L/A en (3)
Laboratoire ou appareillage agréé sous le n° L/A = 1
L/A = 2
L/A = 3

(1) Imprimer la qualité qui convient.
(2) Code norme : N = Nuit ; W = Week-end ; F = Jour férié ; 1 = Aide opératoire 10 % ; 2 = Aide opératoire 5 % ; 5 = Remboursement à 50 %.
(3) C.D. = Code de la dent traitée, L.A. = Référence au laboratoire ou appareillage agréé.
(4) Date de la prescription ou date de la réception de la demande au laboratoire uniquement pour la biologie clinique, l'anatomopathologie et la médecine nucléaire in vitro.

D

Vu pour être annexé au Règlement du 19 novembre 1984 modifiant l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité.

Le Fonctionnaire dirigeant,

Dr. Jérôme Dejardin.

Le Président,

R. Van den Heuvel.

Bijlage 51

Identificatie van de instelling door het Ministerie van Financiën

Dokumentennummer :
Ref. instelling :
Zending nr. (M. B.) :
Nr Financiële rek. :
Telefoonnr. :

Adres van de gerechtigde :
HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V. I. AANBRENGEN
Naam en voornaam gerechtigde :
Verzekeringsorganisme :
Inschrijfingsnummer :

Naam en voornaam van de rechthebbende :
Gerechtigde — Echigenote — Kind — Ascendent (1) :
Voor de **gehospitaliseerde patiënt** :
Identificatienummer van de patiënt :
Nr. van de verplegingsinrichting :

Dienst :

VERZAMELGETUIGSCHRIJF VOOR VERSTREKTE HULP

Datum verstrekking	Nomencl. nummer verstrekking	N (2)	KT L/A (3)	RIZIV-nr. en naam van de verstrekker	RIZIV-nr. en naam van de voorschrijver	Datum (4) (ontvangst) voorschrift	Honoraria		Voorbehouden aan V.I.
							Ten laste V.I.	Ten laste patiënt	
							Totaal		
<p>Hier het kleeftbriefje aanbrengen met de verklaring van de patiënt in verband met de verplaatsingskosten van de kinestherapeut.</p> <p>Codering L/A in (3) Laboratorium of apparaatuur erkend onder nr. L/A = 1 : L/A = 2 : L/A = 3 :</p> <p>(1) De toepasselijke hoedanigheid afdrukken. (2) Normkode : N = Nacht ; W = Weekend ; F = Feestdag ; 1 = Operatieve hulp 10 % ; 2 = Operatieve hulp 2 % ; 5 = Toezichtleiding aan 20 % (3) K.T. = Kodé behandelde tand. L/A = verwijzing naar het erkend laboratorium of erkende apparaatuur. (4) Datum voorschrift of, datum ontvangst voorschrift in het laboratorium enkel voor klinische biologische, anatomopathologie en nucleaire geneeskunde in vitro.</p>									
<p>Ik bevestig over documenten te beschikken die bewijzen dat de verstrekkingen werden uitgevoerd door de beoefenaar wens naam erfenover staat. Naam, hoedanigheid en RIZIV-identificatienummer van de ondergetekende.</p>									

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 19 november 1984 tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 december 1963, houdende verordening op de geneeskundige verstrekingen inzaak verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering.

De Leidend ambtenaar,
Dr. Jérôme Dejardin.

De Voorzitter,
R. Van den Heuvel.

D