

Mutualités en raison de l'entrée en vigueur obligatoire le 1^{er} janvier 1991 de la loi du 6 août 1990 et de l'entrée en vigueur le 25 janvier 1991 de l'arrêté royal du 24 janvier 1991 portant nomination du président et des membres dudit conseil;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. L'article 2 de l'arrêté royal du 1^{er} février 1991 fixant le montant des jetons de présence, indemnités et frais de déplacement attribués au Président et aux Membres du conseil de l'Office de Contrôle des Mutualités et des Unions nationales de Mutualités est remplacé par la disposition suivante :

« Art. 2. Il est accordé une indemnité mensuelle de 33 333 F au Président du Conseil de l'Office de Contrôle des Mutualités et des Unions nationales de Mutualités.

Ce montant est lié à l'indice pivot 143,59 (base 1984). Il s'adapte conformément à la loi du 1^{er} mars 1977 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation du Royaume de certaines dépenses dans le secteur public. »

Art. 2. Le présent arrêté produit ses effets le 1^{er} février 1991.

Art. 3. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Motril, le 5 août 1991.

BAUDOUIN

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,

Ph. BUSQUIN

F. 91 — 2547

15 JUILLET 1991. — 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^o, modifié par les lois des 24 décembre 1963, 8 avril 1965 et 29 décembre 1990;

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, pris en exécution de l'article 152, § 1^{er}, de la loi précitée, notamment l'article 9^{ter}, § 1^{er}, 7^e et § 14;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 15 juillet 1991,

Arrête :

Article 1^{er}. L'annexe 9 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, modifié par le règlement du 15 juillet 1985, est remplacé par l'annexe ci-jointe.

Art. 2. Le présent règlement produit ses effets le 1^{er} janvier 1991.

Bruxelles, le 15 juillet 1991.

Le fonctionnaire dirigeant,
Dr. J. RIGA

Le président,
R. VAN DEN HEUVEL

Ziekenfondsen toegekende vergoeding, onverwijd dient te gebeuren gelet op de verplichte inwerkingtreding op 1 januari 1991 van de wet van 6 augustus 1990 en op de inwerkingtreding op 25 januari 1991 van het koninklijk besluit van 24 januari 1991 tot benoeming van de Voorzitter en de leden van de genoemde Raad;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besloten Wij :

Artikel 1. Artikel 2 van het koninklijk besluit van 1 februari 1991 tot vaststelling van de presentiegelden, de vergoedingen en de reisen verblijfskosten welke worden toegekend aan de Voorzitter en de leden van de Raad van de Controledienst voor de Ziekenfondsen en de Landsbonden van Ziekenfondsen wordt vervangen door de volgende bepaling :

« Art. 2. Aan de Voorzitter van de Raad van de Controledienst voor de Ziekenfondsen en de Landsbonden van Ziekenfondsen wordt een maandelijkse vergoeding van 33 333 F verleend.

Dit bedrag wordt gekoppeld aan de spilindex 143,59 (basis 1984). Het wordt aangepast overeenkomstig de wet van 1 maart 1977 houdende inrichting van een stelsel waarbij sommige uitgaven in de overheidsector aan het indexcijfer van de consumptieprijsen van het Rijk worden gekoppeld. »

Art. 2. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 februari 1991.

Art. 3. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Motril, 5 augustus 1991.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,

Ph. BUSQUIN

N. 91 — 2547

15 JULI 1991. — 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^o, gewijzigd bij de wetten van 24 december 1963, 8 april 1965 en 29 december 1990;

Gelet op het koninklijk besluit van 24 december 1963 houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, genomen in uitvoering van artikel 152, § 1, van de voren genoemde wet, inzonderheid op het artikel 9^{ter}, § 1, 7^e en § 14;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 15 juli 1991,

Besluit :

Artikel 1. De bijlage 9 van het koninklijk besluit van 24 december 1963 houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, gewijzigd door de verordening van 15 juli 1985, wordt vervangen door de bijgaande bijlage.

Art. 2. Deze verordening heeft uitwerking met ingang van 1 januari 1991.

Brussel, 15 juli 1991.

De leidend ambtenaar,
Dr. J. RIGA

De Voorzitter,
R. VAN DEN HEUVEL

Annexe 9 (recto)

FORMULE RELATIVE A LA FOURNITURE D'UN APPAREIL DE CORRECTION AUDITIVE

<p>A COMPLETER PAR LE TITULAIRE</p> <p>Adresse du titulaire :</p> <p>Compléter ou apposer la vignette O.A.</p> <p>Nom et prénom du titulaire :</p> <p>Organisme assureur :</p> <p>Numéro d'inscription :</p>	<p>A COMPLETER PAR LE PRESCRIPTEUR</p> <p>Nom et prénom du patient :</p> <p>Titulaire - Conjoint - Enfant - Ascendant (1)</p> <p>(1) Biffer les mentions inutiles.</p>										
<p>PRESCRIPTION DES TESTS D'APPAREILS DE CORRECTION AUDITIVE</p> <p>Je soussigné, médecin spécialiste en oto-rhino-laryngologie, déclare - prescrire les tests d'appareils de correction auditive sur base d'un audio-gramme tonal repris au verso de la présente ou annexé; - que les tests peuvent exceptionnellement et pour des raisons médicales s'effectuer au domicile du bénéficiaire (1)</p> <p>Nom et prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>N° d'ident. I.N.A.M.I. :</p> <p>Date :</p> <p>Signature :</p> <p>(1) Biffer si non applicable.</p>											
<p>ORDONNANCE MEDICALE</p> <p>Je soussigné, médecin-specialiste en oto-rhino-laryngologie, déclare prescrire sur base du résultat des tests de correction auditive qui m'ont été soumis, un appareil de correction auditive.</p> <table> <tbody> <tr> <td>- Transmission</td> <td>679011</td> </tr> <tr> <td>- Mixte</td> <td>679033</td> </tr> <tr> <td>- Perception</td> <td>679055</td> </tr> <tr> <td>- Conduction osseuse (supplément)</td> <td>679070</td> </tr> <tr> <td>- Appareillage bilatéral stéréophonique</td> <td>679092</td> </tr> </tbody> </table> <p>PRESCRIPTEUR</p> <p>Nom et prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>N° d'ident. I.N.A.M.I. :</p> <p>Date :</p> <p>Signature :</p>		- Transmission	679011	- Mixte	679033	- Perception	679055	- Conduction osseuse (supplément)	679070	- Appareillage bilatéral stéréophonique	679092
- Transmission	679011										
- Mixte	679033										
- Perception	679055										
- Conduction osseuse (supplément)	679070										
- Appareillage bilatéral stéréophonique	679092										
<p>RAPPORT DES TESTS</p> <p>Je soussigné, déclare avoir procédé aux tests d'appareils de correction auditive au cours de la période du au et</p> <p>a) avoir remis au médecin un rapport détaillé, avec gain chiffré ou toutes autres indications lui permettant de juger de l'efficacité de la correction auditive. (Une copie du rapport détaillé des tests doit être annexée au présent formulaire en vue de permettre au médecin-conseil de l'organisme assureur d'en prendre connaissance au moment où son autorisation définitive sera sollicitée pour l'octroi de l'appareil.) (2);</p> <p>b) avoir constaté que les tests n'étaient pas concluants (Une copie du rapport détaillé des tests doit être annexée au présent formulaire et dans ce cas l'(es) embout(s) moulé(s) peut (peuvent) être attesté(s) sous la prestation n° 679114.) (2).</p> <p style="text-align: right;">Signature.</p> <p>Cachet du prothésiste-audiosticien.</p> <p>(2) Barrer la mention inutile.</p>											
<p>AUTORISATION DU MEDECIN-CONSEIL</p> <p>Je soussigné, déclare autoriser - ne pas autoriser (3) la fourniture de la prestation n° :</p> <p>Date et signature.</p> <p>L'autorisation doit être obligatoirement donnée, préalablement à la fourniture de l'appareil.</p> <p>(3) Barrer la mention inutile.</p>											

Vu pour être annexé au règlement du 15 juillet 1991.

Le Fonctionnaire Dirigeant

Le Président,

Dr. J. RIGA.

R. VAN DEN HEUVEL.

ANNEXE 9 (verso)

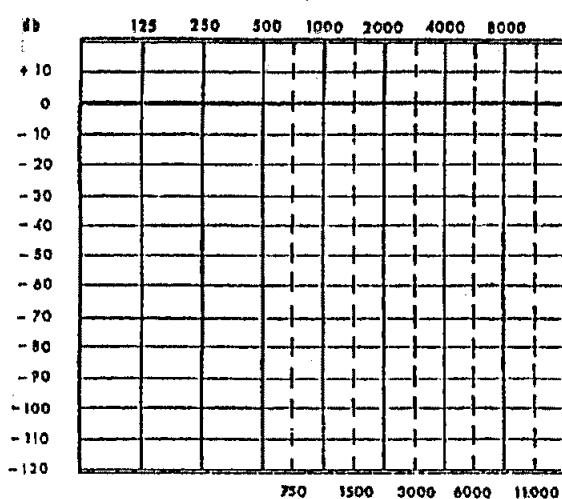
Date :

M

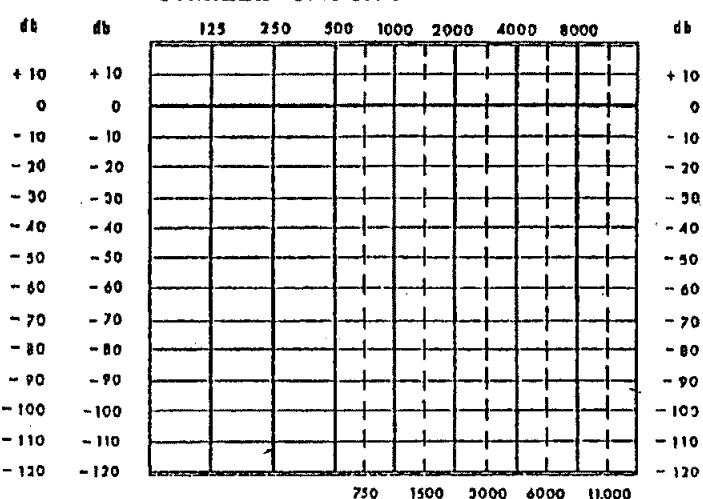
AUDIOMETRIE TONALE

Age

OREILLE DROITE



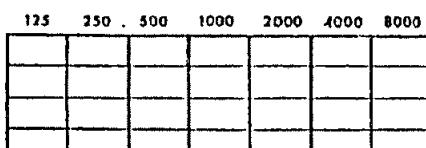
OREILLE GAUCHE



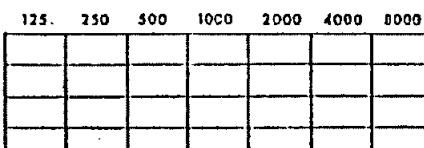
x conduction aérienne

o conduction osseuse

Autres épreuves



Autres épreuves



Vu pour être annexé au règlement du 15 juillet 1991.

Le Fonctionnaire Dirigeant,

Le Président,

Dr. J. RIGA.

R. VAN DEN HEUVEL.

Bijlage 9 (Recto)

FORMULIER VOOR DE AFLEVERING VAN EEN TOESTEL TER CORRECTIE VAN HET GEHOOR

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE	IN TE VULLEN DOOR DE VOORSCHRIJVER
Adres van de gerechtigde :	Naam en voornaam van de patiënt :
Hierin invullen of kleefbriefje V.I. aanbrengen	Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)
Naam en voornaam van de gerechtigde :	(1) Schrappen wat niet past.
Verzekeringsinstelling :	
Inschrijvingsnummer :	

<p>VOORSCHRIFT VOOR DE TESTEN VAN TOESTELLEN TER CORRECTIE VAN HET GEHOOR</p> <p>Ik ondergetekende, geneesheer-specialist voor otorhinolaryngologie, verklaar</p> <ul style="list-style-type: none"> - de testen van toestellen ter correctie van het gehoor voor te schrijven op basis van een op de versozijsde overgenomen of bijgevoegd tonaal audiogram; - dat de testen bij wijze van uitzondering en om medische redenen bij de rechthebbende thuis kan geschieden. (1) <p>Naam en voornaam :</p> <p>Adres :</p> <p>R.I.Z.I.V. ident. nr. :</p> <p>Datum :</p> <p>Handtekening :</p> <p>(1) Doorhalen indien niet toepasbaar.</p>	<p>GENEESKUNDIG VOORSCHRIFT</p> <p>Ik ondergetekende, geneesheer-specialist voor otorhinolaryngologie, verklaar op basis van het resultaat van de testen inzake gehoorcorrectie welke hem zijn voorgelegd, een toestel ter correctie van het gehoor voor te schrijven.</p> <table> <tbody> <tr> <td>- Conduitieloodsoheid</td> <td>679011</td> </tr> <tr> <td>- Gemengde doosheid</td> <td>679033</td> </tr> <tr> <td>- Perceptieeloodsoheid</td> <td>679055</td> </tr> <tr> <td>- Begeleiding (bijslag)</td> <td>679070</td> </tr> <tr> <td>- Stereofonisch bilateraal toestel</td> <td>679092</td> </tr> </tbody> </table> <p>VOORSCHRIJVER</p> <p>Naam en voornaam :</p> <p>Adres :</p> <p>R.I.Z.I.V. ident. nr. :</p> <p>Datum :</p> <p>Handtekening :</p>	- Conduitieloodsoheid	679011	- Gemengde doosheid	679033	- Perceptieeloodsoheid	679055	- Begeleiding (bijslag)	679070	- Stereofonisch bilateraal toestel	679092
- Conduitieloodsoheid	679011										
- Gemengde doosheid	679033										
- Perceptieeloodsoheid	679055										
- Begeleiding (bijslag)	679070										
- Stereofonisch bilateraal toestel	679092										
<p>VERSLAG OVER DE TESTEN</p> <p>Ik ondergetekende verklaar de testen van toestellen ter correctie van het gehoor te hebben verricht tijdens de periode van tot en</p> <p>a) de geneesheer een omstandig verslag te hebben bezorgd met de beccijferde wint of alle andere aanwijzingen aan de hand waarvan hij de doeltreffendheid van de gehoorcorrectie kan beoordelen. (Een afschrift van het omstandig verslag over de testen moet bij dit formulier worden gevoegd opdat de adviseerd geneesheer van de verzekeringinstelling er kennis kan van nemen wanneer om zijn definitieve toestemming voor de toekenning van het toestel wordt verzocht.) (2);</p> <p>b) vastgesteld te hebben dat de resultaten van de testen onvoldoende waren. (Een afschrift van het omstandig verslag over de testen moet bij dit formulier worden gevoegd en in dat geval kan het (de) individueel gevormde gehoorstukje(s) geattesteerd worden onder de verstrekking nr. 679114.) (2).</p> <p>Handtekening.</p> <p><u>Stempel van de gehoortherapeut.</u></p> <p>(2) Doorhalen wat niet past.</p>	<p>TOESTEMMING VAN DE ADVISEREND GENEESHEER</p> <p>Ik ondergetekende verklaar in te stemmen - niet in te stemmen met (3) het afleveren van de verstrekking nr. :</p> <p>Datum en handtekening.</p> <p>De toestemming moet nodig worden gegeven voor de aflevering van het toestel.</p> <p>(3) Doorhalen wat niet past.</p>										

Gezien om te worden gevoegd bij de verordening van 15 juli 1991.

De Leidend Ambtenaar,

De Voorzitter,

Dr. J. RIGA.

R. VAN DEN HEUVEL.

BIJLAGE 9 (verso)

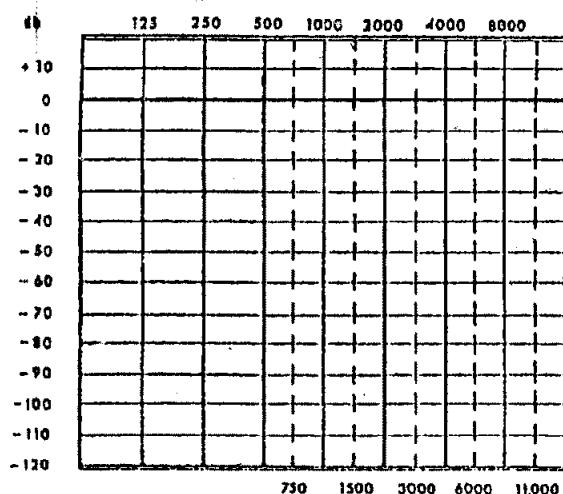
Datum :

M

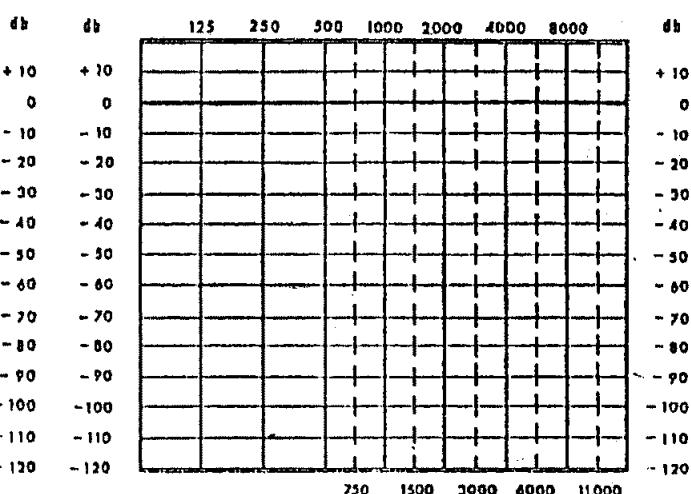
Leeftijd

TOONAUDIOMETRIE

RECHTER OOR

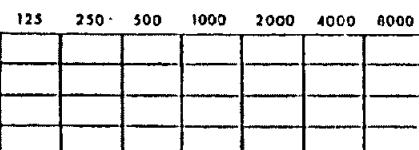


LINKER OOR

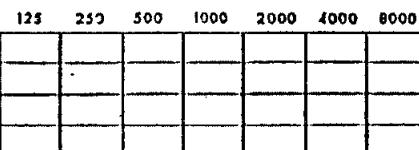


x luchtgeleiding
o beengeleiding

Andere proeven



Andere proeven



Gezien om te worden gevoegd bij de verordening van 15 juli 1991.

De Leidend Ambtenaar,

Dr J. RIGA.

De Voorzitter,

R. VAN DEN HEUVEL.