

assisté, et dans le cas contraire, à partir du jour où il en a reçu connaissance, le Premier Ministre n'a pas prononcé l'annulation, la décision devient définitive.

Le directeur est informé de la suspension.

Cette période de dix jours peut être, par une décision du Premier Ministre, notifiée au directeur, prorogée de cinq jours.

L'annulation de la décision est notifiée au directeur par le Premier Ministre.

Les suspensions et les décisions du Premier Ministre sont portées immédiatement à la connaissance des membres du conseil d'administration.

Art. 10. Les moyens de financement du Centre sont constitués d'un crédit inscrit au Budget général des dépenses — section 11 — « Services du Premier Ministre ». Ce crédit est destiné à couvrir les dépenses de personnel, de fonctionnement et d'équipement du Centre.

Dans la mesure requise pour l'accomplissement de ses missions, le Centre est autorisé :

- à recevoir des donations et legs;
- à recevoir le produit d'activités;
- à acquérir ou à aliéner des biens meubles ou immeubles.

En cas de dissolution du Centre, l'actif net, meubles et immeubles, sera remis à l'Etat.

Art. 11. Le Premier Ministre met à la disposition du Centre le matériel dont disposait le Commissariat royal à la politique des immigrés, en exécution de l'article 6 de l'arrêté royal du 7 mars 1989 portant nomination d'un commissaire royal et d'un commissaire royal adjoint à la politique des immigrés.

Art. 12. Le Premier Ministre met à la disposition du Centre les agents contractuels subventionnés dont disposait le Commissaire royal et le Commissaire royal adjoint à la politique des immigrés, conformément à l'arrêté royal du 28 février 1993 autorisant le Commissariat royal à la politique des immigrés à engager des contractuels en vue de répondre à des besoins exceptionnels et temporaires en personnel.

Art. 13. Jusqu'à l'exécution des articles 4, § 1^{er}, alinéas 2 et 3, 5, § 2, 6, 7 et 8, et au plus tard jusqu'au 31 décembre 1993, le Premier Ministre peut continuer à mettre à la disposition du Centre les moyens en personnel dont disposait le Commissariat royal à la politique des immigrés, en exécution de l'article 6 de l'arrêté royal du 7 mars 1989 précité.

Art. 14. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} mars 1993.

Art. 15. Notre Premier Ministre est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Motril, le 28 février 1993.

BAUDOUIN

Par le Roi :

Le Premier Ministre,
J.-L. DEHAENE

MINISTÈRE DE LA PRÉVOYANCE SOCIALE

F. 93 — 468

25 JANVIER 1993. — 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^e, modifié par les lois du 24 décembre 1963, du 8 avril 1965 et du 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

bijwoonde, en, in het tegenovergesteld geval, vanaf de dag waarop hij er kennis van heeft gekregen, de Eerste Minister de nietigverklaring niet heeft uitgesproken, wordt de beslissing definitief.

De directeur wordt op de hoogte gebracht van de schorsing.

Bij aan de directeur betrekende beslissing van de Eerste Minister kan die periode van tien dagen met vijf dagen worden verlengd.

De nietigverklaring van de beslissing wordt door de Eerste Minister aan de directeur betekend.

De schorsingen en de beslissingen van de Eerste Minister worden aan de leden van de raad van bestuur onverwijld ter kennis gebracht.

Art. 10. De financieringsmiddelen van het Centrum bestaan uit een op de Algemene Uitgavenbegroting — sectie 11 — « Diensten van de Eerste Minister » ingeschreven krediet. Dit krediet wordt bestemd voor het dekken van de uitgaven voor personeel, werking en uitrusting van het Centrum.

In zover zulks vereist is voor het vervullen van zijn opdrachten, wordt het Centrum gemachtigd :

- om schenkingen of legaten te ontvangen;
- om de opbrengsten uit activiteiten te ontvangen;
- om roerende of onroerende goederen te verkrijgen of te verwerven.

In geval van ontbinding van het Centrum, zullen de netto activa, roerende en onroerende goederen, overgemaakt worden aan de Staat.

Art. 11. De Eerste Minister stelt het Centrum het materieel ter beschikking waarover het Koninklijk Commissariaat voor het migrantenbeleid beschikt, in uitvoering van artikel 6 van het koninklijk besluit van 7 maart 1989 tot benoeming van een Koninklijk Commissaris en een Adjunct Koninklijk Commissaris voor het migrantenbeleid.

Art. 12. De Eerste Minister stelt het Centrum de gesubsidieerde contractuele personeelsleden ter beschikking waarover de Koninklijk Commissaris en de Adjunct Koninklijk Commissaris voor het migrantenbeleid beschikten, overeenkomstig het koninklijk besluit van 28 februari 1993 waarbij het Koninklijk Commissariaat voor het migrantenbeleid gemachtigd wordt contractuelen in dienst te nemen om te voldoen aan uitzonderlijke en tijdelijke behoeften aan personeel.

Art. 13. Tot de uitvoering van de artikelen 4, § 1^{er}, tweede en derde lid, 5, § 2, 6, 7 en 8, en ten laatste tot 31 december 1993, kan de Eerste Minister het Centrum de personeelsmiddelen ter beschikking stellen waarover het Koninklijk Commissariaat voor het migrantenbeleid beschikt, in uitvoering van artikel 6 van het voormalde koninklijk besluit van 7 maart 1989.

Art. 14. Dit besluit treedt in werking op 1 maart 1993.

Art. 15. Onze Eerste Minister is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Motril, 28 februari 1993.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Eerste Minister,
J.-L. DEHAENE

MINISTERIE VAN SOCIALE VOORZORG

N. 93 — 468

25 JANUARI 1993. — 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^e, 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 ter uitvoering van

loi du 9 août 1963 précitée, notamment l'article 9^{nonies} tel que modifié par les règlements du 11 décembre 1972, du 22 avril 1985 et du 9 décembre 1991;

Vu la proposition du Conseil technique dentaire, formulée en date du 18 décembre 1992;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 25 janvier 1993,

Arrête :

Article 1er. L'article 9^{nonies} 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 tel que modifié par les règlements du 11 décembre 1972, du 22 avril 1985 et du 9 décembre 1991 est remplacé par la disposition suivante :

« Art. 9^{nonies}. § 1er. L'intervention de l'assurance pour prothèses dentaires partielles visées à l'article 5, A, I, de la nomenclature des prestations de santé visée à l'article 24 de la loi du 9 août 1963 précitée n'est due, après accord du médecin-conseil, que si la demande en a été introduite au moyen de la formule prévue à l'annexe 41 du présent règlement avant le placement de la prothèse.

L'accord du médecin-conseil et la décision de l'organisme assureur sont communiqués au bénéficiaire dans les trente jours de la réception de la demande.

La formule de demande, munie de l'accord du médecin-conseil et de la décision de l'organisme assureur, est jointe à l'attestation de soins donnés délivrée au patient lors du placement de la prothèse.

§ 2. L'intervention de l'assurance pour prothèses dentaires partielles et prothèses dentaires totales visées respectivement à l'article 5, A, II et B de la nomenclature des prestations de santé précitée, à partir de l'âge de 60 ans, n'est due que sur présentation de l'attestation de soins donnés accompagnée du formulaire dûment complété dont le modèle figure à l'annexe 41bis du présent règlement.

Pour pouvoir donner lieu à l'intervention de l'assurance, les prothèses partielles de 12 et de 13 dents et les prothèses totales doivent être réalisées en minimum six étapes au cours d'au moins cinq séances distinctes, dont les dates doivent être mentionnées sur le formulaire repris à l'annexe 41bis précitée.

En plus des exigences reprises à l'alinéa précédent, l'intervention de l'assurance est soumise à l'accord préalable du médecin-conseil pour les cas de prothèses partielles de 12 et de 13 dents et de prothèses totales réalisées avant l'âge de 60 ans dans le cadre des dérogations reprises à l'article 6 de la nomenclature des prestations de santé précitée au moyen du formulaire figurant à l'annexe 41ter du présent règlement. Dans ce cas, l'accord du médecin-conseil et la décision de l'organisme assureur sont communiqués au bénéficiaire dans les trente jours de la réception de la demande.

La formule de demande, munie de l'accord du médecin-conseil et de la décision de l'organisme assureur, est jointe à l'attestation de soins donnés délivrée au patient lors du placement de la prothèse. »

Art. 2. Les annexes 41bis, 41ter et 64 du même arrêté, sont remplacées par les annexes ci-jointes.

Art. 3. Le présent règlement entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*. Les formules visées aux annexes 41bis, 41ter et 64 en usage avant l'entrée en vigueur du présent règlement peuvent être utilisées moyennant adaptation par le prestataire, jusqu'à épuisement des formules disponibles.

Bruxelles, le 25 janvier 1993.

Le Fonctionnaire dirigeant,
Dr J. Riga.

Le Président,
D. Sauer.

artikel 152, § 1, van voren genoemde wet van 9 augustus 1963, inzonderheid op artikel 9^{nonies} zoals het is gewijzigd bij de verordeningen van 11 december 1972, 22 april 1985 en 9 december 1991;

Gelet op het voorstel van de Technische tandheelkundige raad, gedaan tijdens zijn vergadering van 18 december 1992;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 25 januari 1993,

Besluit :

Artikel 1. Artikel 9^{nonies} van het koninklijk besluit van 24 december 1963 houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, gewijzigd bij de verordeningen van 11 december 1972, 22 april 1985 en 9 december 1991 wordt vervangen door de volgende bepalingen :

« Art. 9^{nonies}. § 1. De verzekeringstegemoetkoming voor de partiële tandprothesen die zijn opgenomen in artikel 5, A, I, van de artikel 24 van voren genoemde wet van 9 augustus 1963 bedoelde nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen is, na instemming van de adviserend geneesheer, enkel verschuldigd als de aanvraag daarvoor vóór de plaatsing van de prothese is ingediend met het formulier dat als bijlage 41 bij deze verordening gaat.

De instemming van de adviserend geneesheer en de beslissing van de verzekeringsinstelling worden binnen dertig dagen na de ontvangst van de aanvraag meegedeeld aan de rechthebbende.

Het aanvraagformulier, waarop de instemming van de adviserend geneesheer en de beslissing van de verzekeringsinstelling zijn vermeld, wordt gevoegd bij het getuigschrift voor verstrekte hulp dat bij de plaatsing van de prothese aan de patiënt wordt uitgereikt.

§ 2. De verzekeringstegemoetkoming voor partiële tandprothesen en volledige tandprothesen respectievelijk voorzien in artikel 5, A, II en B van voren genoemde nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen, vanaf de leeftijd van 60 jaar, is enkel verschuldigd op voorlegging van het getuigschrift voor verstrekte hulp waarbij het behoorlijk ingevuld formulier is gevoegd waarvan het model als bijlage 41bis bij deze verordening gaat.

Om aanleiding te kunnen geven tot de verzekeringstegemoetkoming, moeten de partiële prothesen voor 12 en 13 tanden en de volledige prothesen worden vervaardigd in minimum zes fasen tijdens ten minste vijf verschillende zittingen waarvan de data moeten worden vermeld op het formulier dat is vervat in voren bedoelde bijlage 41bis.

Benevens de in het vorige lid vermelde vereisten is de verzekeringstegemoetkoming afhankelijk van de voorafgaande instemming van de adviserend geneesheer voor de partiële prothesen van 12 en 13 tanden en de volledige prothesen die vóór de leeftijd van 60 jaar worden vervaardigd in het raam van de afwijkingen die zijn vermeld in artikel 6 van voren genoemde nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen, met het formulier dat is vervat in de bijlage 41ter bij deze verordening. In dat geval wordt de instemming van de adviserend geneesheer en de beslissing van de verzekeringsinstelling binnen dertig dagen na de ontvangst van de aanvraag meegedeeld aan de rechthebbende.

Het aanvraagformulier, waarop de instemming van de adviserend geneesheer en de beslissing van de verzekeringsinstelling zijn vermeld, wordt gevoegd bij het getuigschrift voor verstrekte hulp dat bij de plaatsing van de prothese aan de patiënt wordt uitgereikt. »

Art. 2. De bijlagen 41bis, 41ter en 64 bij hetzelfde besluit, worden door de hierbij gevoegde bijlagen vervangen.

Art. 3. Deze verordening treedt in werking de datum waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt. De formulieren voorzien in de bijlagen 41bis, 41ter en 64 die in gebruik waren vóór de inwerkingtreding van deze verordening mogen verder worden gebruikt mits aanpassing door de practicus en tot uitputting van de beschikbare formulieren.

Brussel, 25 januari 1993.

De Leidend Ambtenaar,
Dr. J. Riga.

De Voorzitter,
D. Sauer.

[F — 22080]

Annexe 41 bis

**FORMULAIRE ANNEXE A L'ATTESTATION DE SOINS DONNES POUR PROTHESE(S) PARTIELLE(S)
DE 12 ET DE 13 DENTS ET POUR PROTHESE(S) TOTALE(S).***A remplir par le titulaire ou apposer la vignette :*

TITULAIRE : Nom et prénom
 Adresse
 Organisme assureur
 N° d'inscription à l'organisme assureur

A remplir par le praticien :

PATIENT : Nom, prénom
 Date de naissance Titulaire - Epouse - Enfant - Ascendant (1)

Numéro(s) de code de la nomenclature : 306832 - 306843
 306854 - 306865
 306876 - 306880
 306891 - 306902
 306913 - 306924
 306935 - 306946 (1)

<u>Etapes</u>	<u>Dates</u>
Empreintes préliminaires
Empreintes secondaires
Prise de l'occlusion
Essai du montage des dents
Placement
Contrôle

PRATICIEN. Le 19...

Nom, prénom, adresse

N° d'identification à l'I.N.A.M.I.

(signature)

(1) Biffer les mentions inutiles.

Vu pour être annexé au Règlement du 25 janvier 1993.

Le Fonctionnaire Dirigeant,
 Dr J. Riga.

Le Président,
 D. Sauer.

Annexe 41 ter

DEMANDE D'INTERVENTION DE L'ASSURANCE SOINS DE SANTE POUR PROTHESE(S) PARTIELLE(S) DE 12 ET DE 13 DENTS ET POUR PROTHESE(S) DENTAIRE(S) TOTALE(S) EN CAS DE DEROGATION A LA LIMITE D'AGE DE 60 ANS.

A remplir par le titulaire ou apposer la vignette :

TITULAIRE : Nom et prénom
 Adresse
 Organisme assureur
 N° d'inscription à l'organisme assureur

A remplir par le praticien :

PATIENT : Nom, prénom
 Date de naissance Titulaire - Epouse - Enfant - Ascendant (1)

Numéro de code de la nomenclature :	306832 - 306843	306876 - 306880	306913 - 306924
	306854 - 306865	306891 - 306902	306935 - 306946 (1)

Joindre les renseignements médicaux justificatifs.

PRATICIEN : Le 19.....
 Nom, prénom, adresse
 N° d'identification à l'I.N.A.M.I.
 (signature)

Réserve à l'organisme assureur.

Décision du médecin-conseil.

Je soussigné déclare — autoriser — ne pas autoriser (1) l'intervention de l'assurance soins de santé pour prothèse(s) n°(s) de code de la nomenclature au patient susnommé.

Le 19
 (signature)

Décision de l'organisme assureur.

Compte tenu d'interventions antérieures éventuelles, le montant dû par l'organisme assureur pour la prothèse visée ci-dessus est actuellement fixé à francs,

Le 19

Le délégué de l'organisme assureur :

(signature)

Scellé ou cachet
de l'O.A.

(1) Biffer les mentions inutiles.

Vu pour être annexé au Règlement du 25 janvier 1993.

Le Fonctionnaire Dirigeant,
Dr J. Riga.

Le Président,
D. Sauer.

Annexe 64

VOLET A

CARTE DE SOINS DENTAIRES PREVENTIFS***Mieux vaut prévenir que guérir :****La prévention dentaire vous aidera à conserver vos dents*

Plus elle débutera tôt, plus elle sera efficace.

Voici quelques principes simples à suivre :

- manger sain et équilibré,
- limiter les boissons acides,
- limiter les aliments acides et sucrés,
- se brosser efficacement les dents
 - après chaque repas
 - plus soigneusement le soir.

Même si vous n'avez pas mal, consultez régulièrement votre dentiste pour qu'il puisse :

- assurer la détection précoce de vos caries et/ou d'autres maladies buccales,
- vous donner des conseils individuels de prévention,
- effectuer éventuellement les soins nécessaires.

L'assurance maladie-invalidité a prévu une intervention dans les frais des traitements suivants :

- l'examen buccal annuel
- le détartrage à partir du 18e anniversaire
(1 x par an, par quadrant)
- le scellement des fissures de l'émail des dents des enfants jusqu'au 14e anniversaire
(1 x par 2 ans, par quadrant).

Ces soins dentaires préventifs amélioreront votre santé bucale en augmentant la résistance à la carie et conserveront vos gencives en bonne santé.

*
**

Le volet A de cette carte de soins dentaires préventifs est votre propriété.

Il est valable pour deux ans à dater de la première prestation préventive. Il vous servira d'aide-mémoire.

Conservez-le précieusement et munissez-vous-en chaque fois que vous vous rendrez chez votre dentiste.

Annexe 64 (suite 1)

SOINS DE PREVENTION EXECUTES**Patient****Examen buccal annuel***Dates*

1ère année :

2e année :

Détartrage*Dates*

1ère année quadrant	1
	2
	3
	4

Dates

2e année quadrant	1
	2
	3
	4

Scellement des fissures*Dates*

quadrant	1
	2*
	3
	4

Annexe 64 (suite 2)

VOLET B

**CARTE A REMETTRE OBLIGATOIREMENT A
L'ORGANISME ASSUREUR EN MEME TEMPS
QUE L'ATTESTATION DE SOINS DONNES
REPRENANT LE PREMIER EXAMEN BUCCAL ANNUEL.**

Période préventive

Identification du praticien qui a délivré la carte

Nom et prénom :

Adresse :

N° d'identification :

Identification du titulaire

VIGNETTE

Identification du patient

Nom et prénom :

Adresse :

Date du 1er examen buccal annuel

Annexe 64 (suite 3)

SOINS DE PREVENTION EXECUTES**Patient****Examen buccal annuel***Dates*

1ère année :

2e année :

Détartrage*Dates*

1ère année quadrant 1

2

3

4

Dates

2e année quadrant 1

2

3

4

Scellement des fissures*Dates*

quadrant 1

2

3

4

Vu pour être annexé au Règlement du 25 janvier 1993.

Le Fonctionnaire Dirigeant,
Dr J. RigaLe Président,
D. Sauer.

Bijlage 41 bis

FORMULIER DAT ALS BIJLAGE GAAT BIJ HET GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP VOOR
PARTIELE PROTHESE(N) VAN 12 EN 13 TANDEM EN DE VOLLEDIGE PROTHESE(N)

In te vullen door de gerechtigde of kleefzegel aanbrengen:

GERECHTIGDE : Naam en voornaam
Adres
Verzekeringsinstelling
Inschrijvingsnummer bij de verzekeringsinstelling

In te vullen door de praktizerende:

PATIENT : Naam, voornaam Geboortedatum Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)

Nomenclatuurcodenummer(s) :	306832 - 306843
	306854 - 306865
	306876 - 306880
	306891 - 306902
	306913 - 306924
	306935 - 306946 (1)

Fasen	Data
Standaardafdruk
Individuele afdruk
Beetrelaticebepaling
Proef en monteren van tanden
Plaatsing
Controle

PRAKTIKERENDE 19.
Naam, voornaam, adres
Identificatienummer bij het R.I.Z.I.V.
(handtekening)

(1) Doorhalen wat niet past.

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 25 januari 1993.

**De Leidend Ambtenaar,
Dr. J. Riga.**

De Voorzitter
D. Sauer

Bijlage 41 ter

**AANVRAAG OM TEGEMOETKOMING VAN DE VERZEKERING VOOR GENEESKUNDIGE VERZORGING
VOOR PARTIELE PROTHESE(N) VAN 12 EN 13 TANDEM EN VOOR DE VOLLEDIGE TANDPROTHESE(N)
IN GEVAL VAN AFWIJKING VAN DE LEEFTIJDSGRENS VAN 60 JAAR**

In te vullen door de gerechtigde of kleefzegel aanbrengen :

GERECHTIGDE : Naam en voornaam
 Adres
 Verzekeringsinstelling
 Inschrijvingsnummer bij de verzekeringsinstelling

In te vullen door de praktizerende :

PATIENT :	Naam, voornaam	Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)
	Geboortedatum	
Nomenclatuurcodenummers :	306832 - 306843 306876 - 306880 306913 - 306924	
	306854 - 306865 306891 - 306902 306935 - 306946 (1)	

De geneeskundige verantwoordingsgegevens bijvoegen.

PRAKТИЗЕРЕНДЕ 19
 Naam, voornaam, adres :
 Inschrijvingsnummer bij het R.I.Z.I.V.
 (handtekening)

Voorbehouden voor de verzekeringsinstelling

Beslissing van de adviserend geneesheer

Ondergetekende verklaart — toestemming — geen toestemming (1) te verlenen voor de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging voor prothese(n) met nomenclatuurcodenummer(s) aan voren genoemde patiënt.

..... 19

(handtekening)

Beslissing van de verzekeringsinstelling

Rekening houdende met eventuele vroegere tegemoetkomingen wordt het door de verzekeringsinstelling voor de hervoren bedoelde prothese verschuldigde bedrag thans vastgesteld op frank.

..... 19

De afgevaardigde van de verzekeringsinstelling,

(handtekening)

Zegel of stempel
van de V.I.

(1) Doorhalen wat niet past.

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 25 januari 1993.

De Leidend Ambtenaar,
Dr. J. Riga.

De Voorzitter,
D. Sauer.

Bijlage 64

LUIK A

**STEEKKAART INZAKE PREVENTIEVE
TANDVERZORGING*****Voor komen is beter dan genezen :****Een goede preventie helpt uw gebit gaaf te houden.*

Hoe vroeger ze wordt aangevat, hoe doeltreffender ze zal zijn.

Zie hier enkele eenvoudige principes :

- zorg voor een gezonde en evenwichtige voeding,
- beperk het gebruik van zure drank,
- beperk het gebruik van zure en gesuikerde eetwaren,
- poets doelmatig uw tanden
 - na iedere maaltijd
 - zorgvuldiger 's avonds.

Zelfs als U geen pijn heeft, raadpleeg regelmatig uw tandarts opdat hij

- cariës en/of andere mondziekten vroegtijdig kan opsporen,
- U individuele preventietips kan geven,
- eventueel de nodige verzorging kan verlenen.

De ziekte-~~en~~ invaliditeitsverzekering voorziet in een tegemoetkoming in de kosten van de volgende behandelingen :

- jaarlijks mondonderzoek
 - verwijderen van tandsteen vanaf de 18e verjaardag
(1 x per jaar, per kwadrant)
 - verzegeling van de groeven in het tandglazuur bij kinderen tot de 14de verjaardag
(1 x per 2 jaar, per kwadrant).
- Deze preventieve tandzorg verbetert uw mondgezondheid door het verhogen van de weerstand tegen tandbederf en houdt uw tandvlees gezond.

*
* *

Luik A van deze steekkaart inzake preventieve tandverzorging is uw eigendom.

Het geldt gedurende twee jaar vanaf de datum van de eerste preventieve verstrekking. Het dient als geheugensteuntje.

Bewaar het zorgvuldig en neem het mee telkens als U naar uw tandarts gaat.

Bijlage 64 (vervolg 1)**VERLEENDE PREVENTIEVE TANDVERZORGING****Patiënt****Jaarlijks mondonderzoek***Data*

1ste jaar :

2de jaar :

Verwijderen van tandsteen*Data*

1ste jaar kwadrant	1
	2
	3
	4

Data

2de jaar kwadrant	1
	2
	3
	4

Verzegelen van de groeven*Data*

kwadrant	1
	2
	3
	4

Bijlage 64 (vervolg 2)

LUIK B

**KAART, VERPLICHT TE OVERHANDIGEN AAN
DE VERZEKERINGSINSTELLING SAMEN MET
HET GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP
WAAROP HET EERSTE JAARLIJKS MONDONDERZOEK VERMELD
STAAT**

Preventie periode

Identificatie van de praktizerende die de steekkaart heeft afgeleverd

Naam en voornaam :

Adres :

Identificatienummer :

Identificatie van de gerechtigde

KLEEFZEGEL

Identificatie van de patiënt

Naam en voornaam :

Adres :

Datum van het 1ste jaarlijks mondonderzoek

Bijlage 64 (vervolg 3)

VERLEENDE PREVENTIEVE TANDVERZORGING

Patiënt

Jaarlijks mondonderzoek

Data

1ste jaar :

2de jaar :

Verwijderen van tandsteen

Data

1ste jaar kwadrant 1

2

3

4

Data

2de jaar kwadrant 1

2

3

4

Verzegelen van de groeven

Data

kwadrant 1

2

3

4

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 25 januari 1993.

De Leidend Ambtenaar,
Dr. J. Riga.

De Voorzitter,
D. Sauer.