

**Art. 5.** L'arrêté ministériel du 31 mars 1994 fixant le montant minimum du cautionnement à fournir par les comptables des administrations fiscales est abrogé.

**Art. 6.** Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2002.

**Art. 7.** Le Secrétaire général du Ministère des Finances est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 18 décembre 2001.

D. REYNDERS

**Art. 5.** Het ministerieel besluit van 31 maart 1994 tot vaststelling van het minimumbedrag van de borgtocht te stellen door de rekenplichtigen van de fiscale administraties wordt opgeheven.

**Art. 6.** Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2002.

**Art. 7.** De Secretaris-generaal van het Ministerie van Financiën is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 18 december 2001.

D. REYNDERS



**MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES,  
DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE L'ENVIRONNEMENT**

F. 2001 — 3788

[C — 2001/03626]

**3 DECEMBRE 2001.** — Règlement modifiant l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités

Le Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, notamment l'article 22, 11°;

Vu l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 3 décembre 2001,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** L'annexe 51 est remplacée par l'annexe ci-jointe.

**Art. 2.** Le présent règlement entre en vigueur au 1<sup>er</sup> janvier 2002. Les modèles d'attestations utilisés avant l'entrée en vigueur de ce règlement peuvent l'être par priorité et jusqu'à épuisement du stock.

Bruxelles 3 décembre 2001.

Le Fonctionnaire Dirigeant,  
F. Praet.

Le Président,  
D. Sauer.

**MINISTERIE VAN SOCIALE ZAKEN,  
VOLKSGEZONDHEID EN LEEFMILIEU**

N. 2001 — 3788

[C — 2001/03626]

**3 DECEMBER 2001.** — Verordening tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 december 1963 houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen

Het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 22, 11°;

Gelet op het koninklijk besluit van 24 december 1963 houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 3 december 2001,

Besluit :

**Artikel 1.** De bijlage 51 wordt vervangen door de bijlage die hierbij is gevoegd.

**Art. 2.** Deze verordening treedt in werking op 1 januari 2002. De modellen van getuigschriften die vóór de inwerkingtreding van deze verordening worden gebruikt, mogen bij voorrang worden gebruikt totdat de voorraad is opgebruikt.

Brussel 3 december 2001.

De Leidend Ambtenaar,  
F. Praet.

De Voorzitter,  
D. Sauer.

						N° du document : Réf. Etablissement : Envoi n° (B.M.) : N° Compte financier : N° Téléphone :				
COMPLETER CI-DESSOUS OU APPOSER UNE VIGNETTE DE L'O.A. Nom et prénom du titulaire/patient : Organisme assureur : N° d'inscription : Adresse du titulaire :						Nom et prénom du bénéficiaire : Titulaire – Conjoint - Enfant – Ascendant (1) : Le patient est hospitalisé/ambulant N° d'identification du patient : N° de l'établissement hospitalier : Service :				
ATTESTATION GLOBALE DE SOINS DONNES						Honoraires				
Date prestations	Numéro nomencl. prestations	N (2)	CD L/A/S (3)	N° INAMI et nom du dispensateur	N° INAMI et nom du prescripteur	Date (4) (réception) prescription	A charge O.A.	A charge patient	Total	Réservé O.A.
Apposer ici la vignette sur laquelle figure la déclaration du patient relative aux frais de déplacement du kinésithérapeute.						(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) CD – Code de la dent traitée L/A/S – Référence au laboratoire ou appareillage ou service 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.	Total en euro			
Codification L/A/S en (3) Laboratoire ou L/A/D – 1 : Appareillage ou service, L/A/D – 2 : Agréé sous le n° L/A/D – 3 :							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 ou du signataire.			

Vu pour être annexé au Règlement du 3 décembre 2001.

Le fonctionnaire dirigeant,

F. Praet.

Le président,

D. Sauer.

						Documentnummer : Ref. Instelling : Zending nr. (M.B.) : Nr. Financiële rek. : Telefoonnr. :				
HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.I. AANBRENGEN Naam en voornaam gerechtigde/patiënt : Verzekeringsorganisme : Inschrijvingsnummer : Adres van de gerechtigde :						Naam en voornaam van de rechthebbende : Gerechtigde – Echtgenote – Kind – Ascendent (1) : Patiënt is gehospitaliseerd/ambulant (1) Identificatienummer van de patiënt : Nr. van de verplegingsinrichting : Dienst :				
VERZAMELGETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP						Honoraria				
Datum verstrekking	Nomencl. nummer verstrekker	N (2)	KT L/A/D (3)	RIZIV-nr. en naam van de verstrekker	RIZIV-nr. en naam van de voorschrijver	Datum (4) (ontvangst) voorschrift	Ten laste V.I.	Ten laste patiënt	Totaal	Voorbehouden aan V.I.
Hier het kleefbriefje aanbrengen met de verklaring van de patiënt in verband met de verplaatsingskosten van de kinesitherapeut.				(1) De toepasselijke hoedanigheid afdrukken (2) Normkode : N-Nacht; W-Weekend; F-Feestdag; 1-Operatieve hulp 10 %; 2-Operatieve hulp 5 %; 5 - Terugbetaling aan 50 %		Totaal in euro				
Codering L/A/D in (3) laboratorium of L/A/D - 1 : apparatuur of dienst, L/A/D - 2 : erkend onder nr. L/A/D - 3 :				(3) KT – Kode behandelde land L/A/D – verwijzing naar het erkend laboratorium of erkende apparatuur of erkende dienst (4) Datum voorschrift of datum ontvangst voorschrift in het laboratorium enkel voor klinische biologie, anatomopathologieën nucleaire geneeskunde in vitro			Ik bevestig over documenten te beschikken die bewijzen dat de verstrekkingen werden uitgevoerd door de beoefenaar wiens naam ertegenover staat.  Datum, naam, hoedanigheid en RIZIV-identificatienummer van de ondergetekende.			

Gezien om te worden gevoegd bij de verordening van 3 december 2001.

De leidend ambtenaar,

F. Praet.

De voorzitter,

D. Sauer.