

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU

[C – 2016/22336]

25 JULI 2016. — Verordening tot wijziging van de verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Het Verzekeringscomité 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 de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

Gelet op het advies van de Overeenkomstencommissie audiciens-verzekeringsinstellingen van 16 juni 2016;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 25 juli 2016,

Besluit :

**Artikel 1.** De bijlage 12 van de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wordt vervangen door bijlage 12, die als bijlage bij deze verordening gaat.

**Art. 2.** Deze verordening treedt in werking op 1ste oktober 2016.

Brussel, 25 juli 2016.

De Leidend Ambtenaar,  
H. DE RIDDER

De Voorzitter,  
J. VERSTRAETEN

SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,  
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE  
ET ENVIRONNEMENT

[C – 2016/22336]

25 JUILLET 2016. — Règlement modifiant le règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

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 le Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994;

Vu l'avis de la Commission de convention audiciens-organismes assureurs du 16 juin 2016 ;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 25 juillet 2016,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** L'annexe 12 du Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 est remplacée par l'annexe 12, jointe en annexe du présent règlement.

**Art. 2.** Le présent règlement entre en vigueur le 1<sup>er</sup> octobre 2016.

Bruxelles, le 25 juillet 2016.

Le Fonctionnaire Dirigeant,  
H. DE RIDDER

Le Président,  
J. VERSTRAETEN

Bijlage bij de verordening van de verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

## Bijlage 12

### Te Invullen of kleefbriefje V.I. aanbrengen

Naam en voornaam van de patiënt: .....  
 Verzekeringsinstelling: .....  
 INSZ: .....  
 Adres van de patiënt : .....

### GETUIGSCHRIFT VAN AFLEVERING BESTEMD VOOR DE AUDICIENS

#### In te vullen door de verstrekker

Naam en voornaam van de patiënt : .....

Geboortedatum van de patiënt : .....

Merk, type van toerusting	Unieke indentificatie-code (serienummer)	Identificatiecode van het product op de lijst	Code van de Nomenclatuur	Aange-rekende prijs	Nomen-clatuurprijs	Tussenkost V.I	Tussenkost patiënt Bedrag K.B. 15.7.2002	Supplement voor de patiënt
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Datum van de levering : ...../...../.....

Voorgescreven door .....

Op datum van : ...../...../..... Datum akkoord adviserend geneesheer ...../...../.....

Inschrijvingsnr. RIZIV van de voorschrijver : .....

Voor gehospitaliseerde patiënten :

Nr. van de instelling : .....

Naam en voornaam van de verstrekker: .....

Inschrijvingsnummer: .....

Naam van de onderneming: .....

Straat en nr.: .....

Gemeente en postnummer: .....

KBO Nummer: .....

#### In te vullen door de patiënt

Ik bevestig (de) bovenvermeld(e) verstrekking(en) te hebben ontvangen:

**Ik bevestig dat ik duidelijk werd geïnformeerd door de audicien over het feit dat het bedrag (persoonlijk aandeel + supplement) van ..... Euro volledig te mijnen laste valt.**

Datum: ...../...../.....

Handtekening van de ontvanger of zijn wettelijk vertegenwoordiger: .....

Vak voor de verzekeringsinstelling :

Datum en handtekening van de verstrekker

#### ONTVANGSTBEWIJS

Geïnd voor rekening van KBO nr:.....

Ontvangen de som van : .....EUR

Datum : ...../...../.....

Handtekening

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 25 juli 2016

De Leidend Ambtenaar,

De Voorzitter,

H. DE RIDDER

J. VERSTRAETEN

Annexe au Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

**Annexe 12**

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

Nom et prénom du patient: .....  
 Organisme assureur: .....  
 NISS: .....  
 Adresse du patient : .....

**ATTESTATION DE FOURNITURES DESTINEE AUX AUDICIENS**

**A compléter par le dispensateur**

Nom et prénom du patient: .....

Date de naissance du patient: .....

Marque, type de l'appareillage	Code Unique d'identification (n° de série)	Code identification du produit sur la liste	Code de la nomenclature	Prix réclamé	Prix nomenclature	Intervention OA	Intervention patient Montant A.R. 15.7.2002	Supplément pour le patient
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Date de la fourniture: ...../...../.....

Prescrit par .....  
 en date de : ...../...../..... Date de l'accord du médecin-conseil le ...../...../.....

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

Si le patient est hospitalisé: N° de l'établissement : .....

Nom et prénom du dispensateur: .....  
 N° d'identification: .....  
 Nom de l'entreprise: .....  
 Rue et n°: .....  
 Commune et code postal: .....  
 Numéro BCE: .....

**A remplir par le patient**

Je certifie avoir reçu la(les) prestation(s) susmentionnée(s):

**Je certifie avoir été clairement informé par l'audicien du fait que le montant (intervention personnelle + supplément) de ..... EUR est entièrement à ma charge.**

Date: ...../...../.....  
 Signature du patient ou de son représentant légal : .....

Cadre réservé à l'organisme assureur: Date et signature du dispensateur

<b>REÇU</b>	
Perçu pour le compte du N° BCE : .....	Date: .....
Reçu la somme de: .....EUR	Signature .....

Vu pour être annexé au règlement du 25 juillet 2016  
 Le Fonctionnaire Dirigeant,

Le Président,

H. DE RIDDER

J. VERSTRAETEN