

Art. 6. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Art. 7. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} juin 1989.
Donné à Bruxelles, le 29 mai 1989.

BAUDOIN

Par le Roi :
Le Ministre des Affaires sociales,
Ph. BUSQUIN

Art. 6. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Art. 7. Dit besluit treedt in werking op 1 juni 1989.
Gegeven te Brussel, 29 mei 1989.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :
De Minister van Sociale Zaken,
Ph. BUSQUIN

F. 89 — 1087

30 MAI 1989. — Arrêté ministériel
fixant le modèle de formule de demande d'agrément
d'un laboratoire de biologie clinique

Le Ministre des Affaires sociales,

Vu l'arrêté du 29 mai 1989 relatif à l'agrément des laboratoires de biologie clinique par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, notamment l'article 3,

Arrête :

Article unique. Les demandes d'agrément ou de renouvellement d'agrément des laboratoires de biologie clinique doivent être introduites au moyen d'une formule dont le modèle est repris en annexe au présent arrêté.

Bruxelles, le 30 mai 1989.

Ph. BUSQUIN

N. 89 — 1087

30 MEI 1989. — Ministerieel besluit ter vastlegging van het model
van aanvraagformulier voor erkenning van een laboratorium van
klinische biologie

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op het koninklijk besluit van 29 mei 1989 betreffende de erkenning van de laboratoria van klinische biologie door de Minister tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort, inzonderheid op artikel 3,

Besluit :

Enig artikel. De aanvragen voor erkenning of vernieuwing van erkenning van de laboratoria van klinische biologie moeten geschieden aan de hand van een formulier waarvan het model is opgenomen in de bijlage van dit besluit.

Brussel, 30 mei 1989.

Ph. BUSQUIN

Annexe à l'arrêté ministériel
fixant le modèle de formule de demande d'agrément d'un laboratoire de biologie clinique

DEMANDE D'AGREMENT OU DE RENOUVELLEMENT D'AGREMENT
D'UN LABORATOIRE DE BIOLOGIE CLINIQUE

A envoyer dûment complété et signé au :

Ministère de la Santé publique et de l'Environnement
Institut d'Hygiène et d'Epidémiologie
Service des Laboratoires de biologie clinique
Rue Juliette Wytman 14
1050 Bruxelles
Tél. 02 / 642 55 21 - Téléfax : 02 / 642 50 01

I. Identité du demandeur

a) Dénomination du laboratoire :

Situation :

rue et n°

code postal

n° de téléphone

localité

ou

b) Personnalité juridique de l'exploitant : (code = *)

Dénomination :

rue et n°

code postal

localité

CODE =	(*)
Etat	(01)
Université d'Etat	(02)
Province	(03)
Intercommunale	(04)
C.P.A.S.	(05)
Autre organisme de droit public	(06)
Université Libre	(07)
A.S.B.L.	(08)
Etablissement d'utilité publique	(09)
S.U.P.	(10)
S.P.R.L.	(11)
Société coopérative	(12)
Société en nom collectif	(13)
Personne physique	(14)
Autres	(15)

Joindre copies des statuts, une liste des associés gérants et administrateurs, selon le cas.

II. Cadre de l'activité

- | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|
| 1) Localisation | | 0 |
| a. Laboratoire installé dans un hôpital | | 0 |
| 1. travaillant uniquement pour les patients de l'hôpital | | 0 |
| 2. travaillant aussi pour des patients non hospitalisés | | 0 |
| b. Laboratoire installé dans une polyclinique | | 0 |
| c. Laboratoire installé hors d'un hôpital ou d'une polyclinique | | 0 |
| 1. travaillant uniquement pour des patients non hospitalisés | | 0 |
| 2. travaillant aussi pour des patients hospitalisés | | 0 |
| 2) Prestations ou groupes de prestations de biologie clinique, repris à la nomenclature, exécuté(e)s dans le laboratoire(*) | | 0 |
| 1 = Biochimie | | 0 |
| 2 = Examens hématologiques | | 0 |
| 3 = Coagulation et hémostase | | 0 |
| 4 = Immuno-hématologie & Immunologie non infectieuse | | 0 |
| 5 = Sérologie infectieuse | | 0 |
| 6 = Examens microbiologiques & microscopiques | | 0* |
| 6* = Examens microscopiques SEULS | | 0 |
| 7 = Hormonologie | | 0 |
| 9 = Examens à l'aide de radio-isotopes in vitro | | 0 |
| (*) les laboratoires qui n'exécutent dans les groupes repris ci-dessus, que certaines prestations spécifiques (ex. : test de grossesse, gaz sanguins...) ou certains sous-groupes (toxicologie, monitoring thérapeutique,...) doivent le mentionner sur une liste séparée. | | |
| 3) Permanence | | 0 |
| — présence d'un service de garde | | 0 |
| Si oui : | | 0 |
| — sur place — technicien | | 0 |
| — sur place — biologiste | | 0 |
| — assuré : | | 0 |
| la nuit | | 0 |
| le samedi | | 0 |
| le dimanche et jours fériés | | 0 |
| — rôle inter-laboratoires | | 0 |
| nombre de laboratoires concernés : | | 0 |

III. Identité du(des) prestataire(s)

remplir une fiche individuellement par prestataire (toute personne ayant un n° d'identification I.N.A.M.I.)

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---|
| Nom et prénom : | Nom de l'époux : | |
| Adresse privée : | | |
| N° de téléphone : | | |
| N° d'identification I.N.A.M.I. : | | |
| — Médecin spécialiste en biologie clinique (*1) | | 0 |
| — Pharmacien spécialiste en biologie clinique (*1) | | 0 |
| — Licencié en sciences chimiques habilités (*1) | | 0 |
| *1 reconnaissance complète + RIA | | 0 |
| *1 reconnaissance complète sans RIA | | 0 |
| *1 reconnaissance partielle | | 0 |
| — médecin spécialiste dans une autre discipline que la biologie clinique, reconnu pour les RIA | | 0 |
| * spécialité : | code I.N.A.M.I. : | 0 |
| — médecin spécialiste agréé dans une autre discipline que la biologie clinique (*2) | | 0 |
| * spécialité : | code I.N.A.M.I. : | 0 |
| — médecin généraliste (*2) | | 0 |
| *2 travaillant avec l'aide de tiers | | 0 |
| *2 travaillant sans l'aide de tiers | | 0 |
| Domaine : | | 0 |
| 1. Chimie/Hormonologie | | 0 |
| 2. Coagulation & hémostase/Immuno-hémo/Hématologie | | 0 |
| 3. Examens microbiologiques et Microscopiques/Sérologie | | 0 |
| 4. R.I.A. | | 0 |
| Importance de l'activité | | |
| — temps plein | <input type="radio"/> | |
| — temps partiel | <input type="radio"/> % ou/11 | |

IV. Personnel

	Nombre :			
	universitaires	A1	A2	autres
— chargé uniquement des prélèvements :				
— à temps plein :				
— à temps partiel :				
— chargé des analyses :				
— à temps plein :				
— à temps partiel :				
— chargé uniquement du secrétariat/informatique :				
— à temps plein :				
— à temps partiel :				

V. Relations de l'exploitant :

- a) Lorsque l'exploitant n'est pas le propriétaire des locaux dans lesquels est établi le laboratoire ou un centre de prélèvements : veuillez joindre le contrat de bail.
- b) Lorsque l'exploitant n'est pas le propriétaire des équipements, veuillez joindre la ou les convention(s) relative(s) au droit de leur utilisation.
- c) Lorsque l'exploitant bénéficie des prestations de service d'un tiers, veuillez joindre les conventions y relatives.

VI. Prélèvements/transport d'échantillons

- Prélèvements :
 - centre de prélèvements : nombre :
 - joindre liste nominative avec adresse et distance par rapport au siège du laboratoire.
- Transports :
 - le transport des échantillons est-il organisé :

— par le laboratoire	OUI	NON
— par un tiers	OUI	NON
 - Si oui, rayon maximum de la zone couverte :

Le(s) soussigné(s) s'engage(ent) à respecter strictement les dispositions de l'article 2, § 1, d, e et h de l'arrêté royal du 29 mai 1989.

Fait à _____ le _____ Le(s) prestataire(s) chargé(s) de la direction du laboratoire. (Nom et signature)	Fait à _____ le _____ L'(es) exploitant(s). (Nom et signature)
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 30 mai 1989.

Ph. BUSQUIN

Bijlage aan het ministerieel besluit
 ter vastlegging van het model van aanvraagformulier voor erkenning van een laboratorium van klinische biologie

**AANVRAAG OM ERKENNING OF HERNIEUWING VAN ERKENNING
 VAN EEN LABORATORIUM VOOR KLINISCHE BIOLOGIE**

Te sturen, volledig ingevuld en getekend aan :
 Ministerie van Volksgezondheid en Leefmilieu
 Instituut voor Hygiene en Epidemiologie
 Dienst van Laboratoria voor Klinische Biologie
 Juliette Wytmanstraat 14
 1050 Brussel
 Tel. 02 / 642 55 22 - Telefax : 02 / 642 50 01

I. Identiteit van de aanvrager

- a) Benaming van het laboratorium :
 - Vestiging :
 - Straat en nr. :
 - Postnummer
 - Telefoonnummer
 - Gemeente
 - of
- b) Juridische persoonlijkheid van de uitbater : (code = *)
 - Benaming :
 - Straat en nr. :
 - Postnummer
 - Gemeente

CODE =	(*)
Staat	(01)
Rijksuniversiteit	(02)
Provincie	(03)
Intercommunale	(04)
O.C.M.W.	(05)
Ander organisme van publiek recht	(06)
Vrije universiteit	(07)
V.Z.W.	(08)
Instelling van openbaar nut	(09)
E.P.V.	(10)
B.V.B.A.	(11)
C.V.	(12)
Vennootschap onder firma	(13)
Fysische persoon	(14)
Andere	(15)

Copies statuten en lijst van de vennoten, zaakvoerders of bestuurders bijvoegen.

II. Aktiviteitskader

- 1) Lokalisatie
- a. Laboratorium gevestigd in een ziekenhuis 0
 - 1. Uitsluitend werkzaam voor gehospitaliseerde patiënten 0
 - 2. Ook werkzaam voor niet gehospitaliseerde patiënten 0
 - b. Laboratorium gevestigd in een polikliniek 0
 - c. Laboratorium gevestigd buiten een ziekenhuis of polikliniek 0
 - 1. Uitsluitend werkzaam voor niet gehospitaliseerde patiënten 0
 - 2. Ook werkzaam voor gehospitaliseerde patiënten 0
- 2) Verstrekkingen of groepen van verstrekkingen van klinische biologie begrepen in de nomenclatuur en uitgevoerd in het laboratorium(*)
- 1 = Chemische onderzoeken 0
 - 2 = Hematologische onderzoeken 0
 - 3 = Coagulatie en hemostase 0
 - 4 = Immunohematologie & niet infectieuze immunologie 0
 - 5 = Infectieuze cerologie 0
 - 6 = Microbiologische en microscopische onderzoeken 0
 - 6* = Uitsluitend microscopische onderzoeken 0*
 - 7 = Hormonologie 0
 - 9 = Ontledingen met behulp van radio-isotopen in vitro 0
- (*) De laboratoria die in bovenvermelde groepen slechts sommige specifieke verstrekkingen (vb. : zwangerschapstesten, bloedgassen,...) of sommige ondergroepen (toxicologie, geneesmiddelenbewaking,...) doen, moeten deze vermelden in een afzonderlijke lijst.
- 3) Wachtdienst
- aanwezigheid van een systematische wachtdienst met gekwalificeerd personeel 0
- Indien ja :
- technicus ter plaatse 0
 - bioloog ter plaatse 0
 - technicus oproepbaar 0
 - bioloog oproepbaar 0
 - verzekerd : 0
 - 's nachts 0
 - op zaterdag 0
 - op zon-en feestdagen 0
 - beurtrol tussen laboratoria 0
 - aantal betrokken laboratoria : 0

III. Identiteit van de verstrekker(s)

een *individuele steekkaart invullen per verstrekker (iedere persoon met een R.I.Z.I.V.-nummer)*

Naam en voornaam :

Naam van de echtgenoot :

Privaat adres :

Telefoonnummer :

R.I.Z.I.V.-nummer :/..../..

- Geneesheer-specialist in de klinische biologie (*1) 0
- Apotheker-specialist in de klinische biologie (*1) 0
- Licentiaat in de wetenschappen, groep scheikunde, erkend voor de klinische biologie (*1) 0
- *1 volledige erkenning + RIA 0
- *1 volledige erkenning zonder RIA 0
- *1 partiële erkenning 0
- Geneesheer-specialist in een andere discipline dan de klinische biologie, erkend voor RIA 0
- * spécialiteit : code R.I.Z.I.V. :/..../.. 0
- Geneesheer-specialist in een andere discipline dan de klinische biologie (*2) 0
- * spécialiteit : code R.I.Z.I.V. :/..../.. 0
- Huisarts (*2) 0
- *2 werkzaam met behulp van derden 0
- *2 werkzaam zonder hulp van derden 0

- Domeinen : 0
 1. Chemie/Hormonologie 0
 2. Coagul. & Hemos/Immuno-Hemato/Hemato 0
 3. Microbiologisch & microscopisch onderzoek/Serol. 0
 4. R.I.A.

Belangrijkheid van de activiteit :
 — Voltijds 0
 — Deeltijds % of ..//11

IV. Personeel

	Aantal			
	univ.	A1	A2	andere
— Uitsluitend belast met het afnemen van stalen :				
— voltijds				
— deeltijds				
— Belast met het uitvoeren van de analyses :				
— voltijds				
— deeltijds				
— Uitsluitend belast met het secretariaat/informatica :				
— voltijds				
— deeltijds				

V. Relaties van de uitbater :

- a) Indien de uitbater niet de eigenaar is van de lokalen waarin het laboratorium of een prikcentrum gevestigd is : gelieve de huurcontracten bij te voegen.
 b) Wanneer de uitbater geen eigenaar is van de uitrusting, gelieve de overeenkomst(en) met betrekking tot hun gebruik bij te voegen.
 c) Wanneer de uitbater geniet van dienstprestaties van derden, gelieve de betreffende schriftelijke overeenkomsten bij te voegen.

VI. Afname, transport van stalen

- Afname :
 — prikcentra : aantal :
 — gelieve een nominatieve lijst bij te voegen met de adressen en de afstand tot de zetel van het laboratorium.
 — Transport :
 — het transport van stalen wordt georganiseerd : JA NEEN
 — door het laboratorium JA NEEN
 — door derden
 Indien ja, straal van de bestreken zone :

De ondergetegende(n) verbindt (verbinden) zich ertoe de bepalingen van art. 2, § 1, d, e en h van het K.B. van strikt na te leven.

Voor echt en waar verklaard te , op De verstrekkers(s) belast met de leiding van het laboratorium Naam en handtekening

Voor echt en waar verklaard te , op De uitbater(s) Naam en handtekening

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 30 mei 1989.

Ph. BUSQUIN

MINISTERIE DE L'AGRICULTURE

F. 89 — 1088

9 JUNI 1989. — Arrêté ministériel portant des mesures temporaires en vue de la lutte contre la peste porcine classique

Le Secrétaire d'Etat à l'Agriculture,

Vu la loi du 24 mars 1987 relative à la santé des animaux notamment l'article 6, § 2;

Vu l'arrêté royal du 10 septembre 1981 portant des mesures de police sanitaire relative à la peste porcine classique et la peste porcine africaine, modifié par l'arrêté royal du 20 avril 1982, notamment les articles 29 et 36bis;

Vu l'accord du Ministre des Relations extérieures;

MINISTERIE VAN LANDBOUW

N. 89 — 1088

9 JUNI 1989. — Ministerieel besluit houdende tijdelijke maatregelen ter bestrijding van de klassieke varkenspest

De Staatssecretaris voor Landbouw,

Gelet op de diergezondheidswet van 24 maart 1987, inzonderheid op artikel 6, § 2;

Gelet op het koninklijk besluit van 10 september 1981 houdende maatregelen van diergeneeskundige politie betreffende de klassieke varkenspest en de Afrikaanse varkenspest, gewijzigd bij koninklijk besluit van 20 april 1982, inzonderheid op de artikelen 29 en 36bis;

Gelet op het akkoord van de Minister van Buitenlandse Betrekkingen;