

**MINISTÈRE DE LA SANTE PUBLIQUE
ET DE L'ENVIRONNEMENT**

F. 95 — 1085

[C — 22139]

6 MARS 1995. — 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, notamment l'article 9ter, § 1er, 7° et § 14;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 6 mars 1995,

Arrête :

Article 1er. L'annexe 9 de l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, modifié par les règlements des 15 juillet 1985, 15 juillet 1991 et 21 décembre 1992, est remplacé par l'annexe ci-jointe.

Art. 2. Le présent règlement produit ses effets le 1er avril 1995.

Bruxelles, le 6 mars 1995.

Le Fonctionnaire dirigeant,
Dr J. Riga.

Le Président,
D. Sauer.

**MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID
EN LEEFMILIEU**

N. 95 — 1085

[C — 22139]

6 MAART 1995. — 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, inzonderheid op het artikel 9ter, § 1, 7° en § 14;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 6 maart 1995;

Besluit :

Artikel 1. De bijlage 9 van het koninklijk besluit van 24 december 1963 houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gewijzigd door de verordeningen van 15 juli 1985, 15 juli 1991 en 21 december 1992, wordt vervangen door de bijgaande bijlage.

Art. 2. Deze verordening heeft uitwerking met ingang van 1 april 1995.

Brussel, 6 maart 1995.

De Leidend ambtenaar,
Dr. J. Riga.

De Voorzitter,
D. Sauer.

Annexe 9 (recto)

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

A COMPLETER PAR LE TITULAIRE	A COMPLETER PAR LE PRESCRIPTEUR
Adresse du titulaire :	Nom et prénom du patient :
Compléter ou apposer la vignette O.A.	Titulaire - Conjoint - Enfant - Ascendant (1)
Nom et prénom du titulaire :	(1) Biffer les mentions inutiles.
Organisme assureur :	
Numéro d'inscription :	

<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 audiogramme 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. : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Date :</p> <p>Signature :</p> <p>(1) Biffer si non applicable.</p>	<p>ORDONNANCE MEDICALE</p> <p>Je soussigné, médecin-spécialiste 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 fonctionnant :</p> <p>a) par conduction aérienne :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Appareillage monophonique pour les bénéficiaires de 12 ans et plus 679136 - Appareillage monophonique pour les bénéficiaires de moins de 12 ans 679151 - Appareillage stéréophonique pour les bénéficiaires de 12 ans et plus 679173 - Appareillage stéréophonique pour les bénéficiaires de moins de 12 ans 679195 - Appareil controlatéral par rapport à la fourniture précédente pour passage à l'appareillage stéréophonique pour les bénéficiaires de 12 ans et plus 679210 - Appareil controlatéral par rapport à la fourniture précédente pour passage à l'appareillage stéréophonique pour les bénéficiaires de moins de 12 ans 679232 <p>b) par conduction osseuse :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Supplément 679070 <p>PRESCRIPTEUR</p> <p>Nom et prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>N° d'ident. I.N.A.M.I. : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Date :</p> <p>Signature :</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<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'(les) embout(s) moulé(s) peut (peuvent) être attesté(s) sous la prestation n° 679114.) (2).</p> <p>Signature.</p> <p><u>Cachet du prothésiste-acousticien.</u></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 6 mars 1995 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 Fonctionnaire dirigeant,
Dr J. Riga.

Le Président,
D. Sauer.

Annexe 9 (Verso)

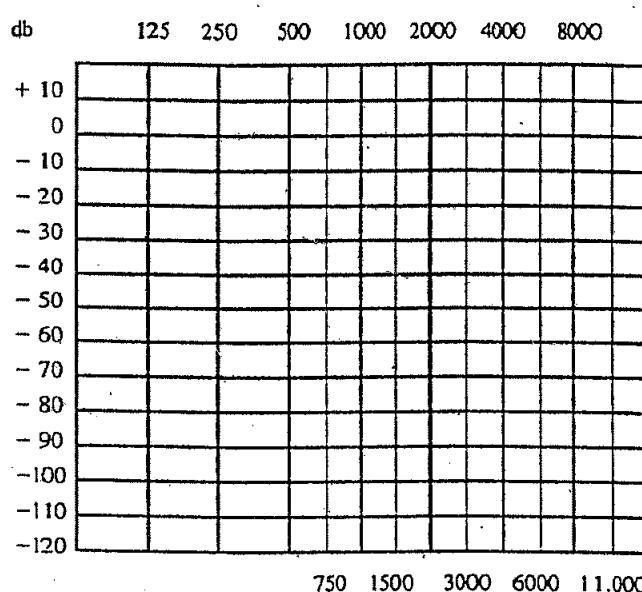
Date:

M

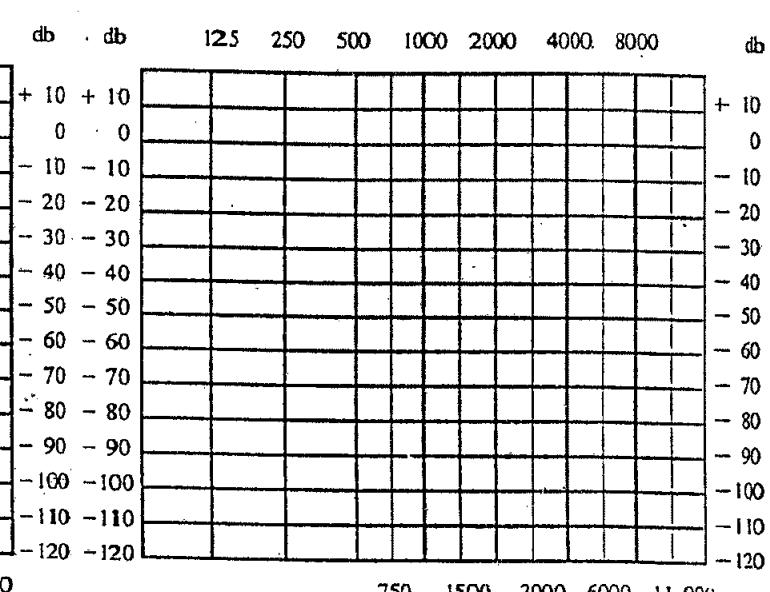
 Age

AUDIOMETRIE TONALE

OREILLE DROITE



OREILLE GAUCHE



D G
 conduction aérienne O X
 conduction osseuse []

Autres épreuves

125	250	500	1000	2000	4000	8000

Autres épreuves

125	250	500	1000	2000	4000	8000

Vu pour être annexé au règlement du 6 mars 1995 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 Fonctionnaire dirigeant,
 Dr J. Riga.

Le Président,
 D. Sauer.

Bijlage 9 (Recto)

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

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE <p>Adres van de gerechtigde : Hierin invullen of kleefbrieftje V.I. aanbrengen Naam en voornaam van de gerechtigde : Verzekeringsinstelling : Inschrijvingsnummer : [REDACTED]</p>	IN TE VULLEN DOOR DE VOORSCHRIJVER <p>Naam en voornaam van de patiënt : Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (!) (!) Schrappen wat niet past.</p>
VOORSCHRIFT VOOR DE TESTEN VAN TOESTELLEN TER CORRECTIE VAN HET GEHOOR <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 versozijs 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 : Adres : R.I.Z.I.V. ident. nr. : [REDACTED] Datum : Handtekening :</p> <p>(1) Doorhalen indien niet toepasbaar.</p>	
GENEESKUNDIG VOORSCHRIFT <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, dat werkt :</p> <ul style="list-style-type: none"> a) met luchtleiding : <ul style="list-style-type: none"> - Monofonisch toestel voor rechthebbenden van 12 jaar en ouder 679136 - Monofonisch toestel voor rechthebbenden jonger dan 12 jaar 679151 - Stereofonisch toestel voor rechthebbenden van 12 jaar en ouder 679173 - Stereofonisch toestel voor rechthebbenden jonger dan 12 jaar 679195 - Contralateraal toestel ten opzichte van de vorige aflevering om over te stappen op de stereofonische toerusting voor rechthebbenden van 12 jaar en ouder 679210 - Contralateraal toestel ten opzichte van de vorige aflevering om over te stappen op de stereofonische toerusting voor rechthebbenden, jonger dan 12 jaar 679232 b) met beengleiding : <ul style="list-style-type: none"> - Bijslag 679070 <p>VOORSCHRIJVER</p> <p>Naam en voornaam : Adres : R.I.Z.I.V. ident. nr. : [REDACTED] Datum : Handtekening :</p>	
VERSLAG OVER DE TESTEN <p>Ik ondergetekende verklaar de testen van toestellen ter correctie van het gehoor te hebben verricht tijdens de periode van tot en</p> <ul style="list-style-type: none"> a) de geneesheer een omstandig verslag te hebben bezorgd met de becijferde 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 adviserend geneesheer van de verzekeringinstelling er kennis kan van nemen wanneer om zijn definitieve toestemming voor de toekenning van het toestel wordt verzocht.) (2); 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) getesteerd worden onder de verstrekking nr. 679114.) (2). <p>Handtekening.</p> <p><u>Stempel van de gehoorprothesist.</u></p> <p>(2) Doorhalen wat niet past.</p>	
TOESTEMMING VAN DE ADVISEREND GENEESHEER <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 6 maart 1995 tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 december 1963, houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

De Leidend ambtenaar,
Dr. J. Riga.

De Voorzitter,
D. Sauer.

Bijlage 9 (Verso)

Datum:

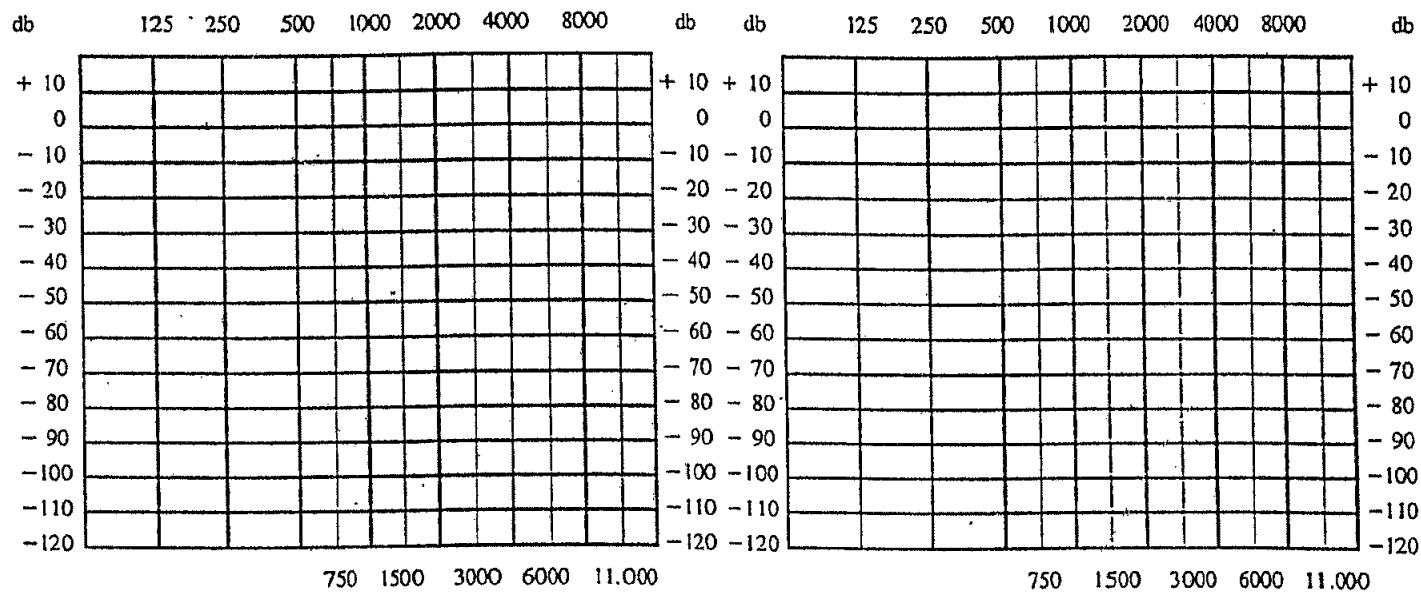
M

TOONAUDIOMETRIE

..... * Leeftijd

RECHTER OOR

LINKER OOR



R	L
luchtgeleiding	O
beengeleiding	[]

Andere proeven

125	250	500	1000	2000	4000	8000

Andere proeven

12.5	25.0	50.0	100.0	200.0	400.0	800.0

Gezien om te worden gevoegd bij de verordening van 6 maart 1995 tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 december 1963, houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

De Leidend ambtenaar,
Dr. J. Riga.

De Voorzitter,
D. Sauer.