Bijlage 1 bij het ministerieel besluit van 22 december 2015 tot vastlegging van het model en het gebruik van het ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp en van het dagboek te gebruiken door de geneesheren en de apothekers en licentiaten in de wetenschappen die erkend zijn om verstrekkingen inzake klinische biologie te verrichten in het raam van de ziekte- en invaliditeitsverzekering

Ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp

Origineel

HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.I. AANBRENGEN

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

.....

Verzekeringsinstelling: .....

INSZ: .....

Adres van de patiënt: .....

.....

GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP

IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER

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

.....

Raadpleging – Bezoek (1)

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

Reiskosten : .....

Andere verstrekkingen (2)

Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur		Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur	
(2)	(2)		(2)	(2)	

Voorgeschreven door: .....
Naam en voornaam

op datum van:...../..... /.....

RIZIV-identificatienummer
van de voorschrijver: .....

Laboratorium of apparatuur of dienst
erkend onder nummer: .....

Datum van ontvangst
van het voorschrift: ...../...../.....

Patiënt is gehospitaliseerd / ambulant (1):

Nummer van de instelling : .....

Dienst : .....

(1) Schrappen wat niet past
(2) De niet gebruikte vakken doorhalen

K.B. 15.07.2002

..... EUR

Identificatie van de verstrekker:

A

Datum : .....
Handtekening van de verstrekker

Deel waarvan de keerzijde met een doorschrijflaag is bedekt

ONTVANGSTBEWIJS

Geïnd voor rekening van KBO nr.:

Ontvangen de som van.....EUR Datum: .....
Handtekening

Ontvangstbewijs-getuigschrift
voor verstrekte hulp

Duplicaat

GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP

IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER

Naam en voornaam van de patiënt :

Raadpleging – Bezoek (1)

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

Reiskosten : .....

Andere verstrekkingen (2)

Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur		Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur	
(2)	(2)		(2)	(2)	

Voorgeschreven door: .....
Naam en voornaam

op datum van:...../...../.....

RIZIV-identificatienummer
van de voorschrijver: .....

Laboratorium of apparatuur of dienst
erkend onder nummer: .....

Datum van ontvangst
van het voorschrift: ...../...../.....

Patiënt is gehospitaliseerd / ambulant (1):

Nummer van de instelling : .....

Dienst : .....

(1) Schrappen wat niet past
(2) De niet gebruikte vakken doorhalen

K.B. 15.07.2002

..... EUR

Identificatie van de verstrekker:

A

Datum : .....
Handtekening van de verstrekker

ONTVANGSTBEWIJS

Geïnd voor rekening van KBO nr.:

Ontvangen de som van.....EUR Datum: .....
Handtekening

Gezien om te worden gevoegd bij het ministerieel besluit van 22 december 2015.

De Minister van Financiën,
J. VAN OVERTVELDT