

## Harmonisatiedocument: Rechtstreekse betaling

TANDHEELKUNDIGE VERSTREKKINGEN – **BEWIJSSTUK\* VOOR UITGEVOERDE BEHANDELING(EN)**

Uniform formulier goedgekeurd door NCTZ op 03/09/2020

Naam verstreker:	
RIZIV-nr:	
KBO-nr. innende instelling	
Straat + nr.:	
Postcode + Plaats	

*Uniek volgnummer*  
(indien van toepassing)

Naam + Voornaam patiënt:	
INSZ-nr. of Geboortedatum	

*Antwoordnummer / barcode e-Attest*  
(indien van toepassing)

**Ondergetekende verklaart dat de volgende behandelingen – verstrekkingen werden uitgevoerd:**

RIZIV terugbetaalbare verstrekkingen (+ de gelinke maximumtarieven)					
Datum	(Pseudo)nomenclatuurcode	Tand nr of Prothese nr	Conventietarief (1)	Bedrag gevraagd aan de patiënt (2)	Bedrag betaald door de patiënt (3)
<b>SUBTOTAAL 1 **</b>					

\* Dit bewijsstuk is tevens geldig als bijkomende informatie voor alle aanvullende verzekeringen.

\*\* Het geheel van de vermeldingen omschreven in artikel 53, §1/2, lid 4, eerste streepje GVV-wet kan worden verkregen via het positief bedrag dat volgt uit de bewerking (3)-(1)

<b>NIET – RIZIV terugbetaalbare verstrekkingen</b>				
(de verleende behandelingen-verstrekkingen-verzorging dienen hieronder in detail genoteerd te worden)				
<b>Datum</b>	<b>Nomenclatuurcode of omschrijving</b>	<b>Tand nr of Prothese nr</b>	<b>Bedrag gevraagd aan de patiënt</b>	<b>Bedrag betaald door de patiënt</b>
<b>1 Preventieve verzorging</b>				
<b>2 Curatieve verzorging</b>				
<b>3 Parodontologie</b>				
	Eerste parodontaal onderzoek			
	Niet-chirurgische behandeling van tanden en implantaten			
	Mondhygiëne-controle			
	Herbeoordeling met parodontiumstatus			
	Parodontale chirurgie			
	Parodontale nazorg			
	Mondhygiëne-advies en preventie			
	DPSI			

\* Dit bewijsstuk is tevens geldig als bijkomende informatie voor alle aanvullende verzekeringen.

\*\* Het geheel van de vermeldingen omschreven in artikel 53, §1/2, lid 4, eerste streepje GVVU-wet kan worden verkregen via het positief bedrag dat volgt uit de bewerking (3)-(1)

4 Radiologie				
5 Tandprothesen en Tandimplantaten				
Uitneembare prothesen				
	Kunstharsprothese			
	Frameprothese			
	Overkappingsprothese			
	Verankering/abutment/attachment			
	Herstelling			
	Vervangen van de basis			
	Bijplaatsing			
Vaste prothese				
	Kroon/Stiftkroon			
	Kroon op implantaat			
	Brug			
	Inlay/onlay			
	Abutment			
	Facet			
	Voorlopige kroon			
	Implantaat			

\* Dit bewijsstuk is tevens geldig als bijkomende informatie voor alle aanvullende verzekeringen.

\*\* Het geheel van de vermeldingen omschreven in artikel 53, §1/2, lid 4, eerste streepje GVV-wet kan worden verkregen via het positief bedrag dat volgt uit de bewerking (3)-(1)

6 Orthodontie				
Datum van plaatsing eerste apparaat binnen behandelingsplan: ...../...../ 20.....				
	Advies			
	Onderzoek en diagnose			
	Planbespreking			
	Basisapparatuur			
	Bijkomende apparatuur			
	Retentie apparatuur			
	Controle actief			
	Controle retentie			
	Andere			
7 Andere				
<b>Subtotaal 2</b>				

	Bedrag gevraagd aan de patiënt	Bedrag betaald door de patiënt
<b>Totaal RIZIV-terugbetaalbare prestaties</b> (subtotaal 1)		
<b>Totaal Niet-RIZIV-terugbetaalbare prestaties</b> (subtotaal 2)		
<b>Totaal gevraagd voor alle prestaties</b>		
<b>Reeds betaald voorschot</b>		
<b>Totaal betaald voor alle prestaties***</b>		

Datum

Handtekening van de zorgverlener (indien van toepassing)

\* Dit bewijsstuk is tevens geldig als bijkomende informatie voor alle aanvullende verzekeringen.

\*\* Het geheel van de vermeldingen omschreven in artikel 53, §1/2, lid 4, eerste streepje GVVU-wet kan worden verkregen via het positief bedrag dat volgt uit de bewerking (3)-(1)