

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 gelinkte maximumtarieven)					
Datum	(Pseudo)nomenclatuurcode	Tand nr of Prothese nr	Conventietarief (1)	Bedrag gevraagd aan de patiënt (2)	Bedrag betaald door de patiënt (3)
SUBTOTAAL 1 **					

* 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)

NIET - RIZIV terugbetaalbare verstrekkingen
(de verleende behandelingen-verstrekkingen-verzorging dienen hieronder in detail genoteerd te worden)

* 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 GUV-wet kan worden verkregen via het positief bedrag dat volgt uit de bewerking (3)-(1)

Datum	Nomenclatuurcode of omschrijving	Tand nr of Prothese nr	Bedrag gevraagd aan de patiënt	Bedrag betaald door de patiënt
1 Preventieve verzorging				
2 Curatieve verzorging				
3 Parodontologie				
	Eerste parodontaal onderzoek			
	Niet-chirurgische behandeling van tanden en implantaten			
	Mondhygiëne-controle			
	Herbeoordeling met parodontiumstatus			
	Parodontale chirurgie			
	Parodontale nazorg			
	Mondhygiëne-advies en preventie			
	DPSI			
4 Radiologie				

* 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)

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			
6 Orthodontie				
Datum van plaatsing eerste apparaat binnen behandelingsplan:/...../ 20.....				
	Advies			
	Onderzoek en diagnose			

* 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 GvU-wet kan worden verkregen via het positief bedrag dat volgt uit de bewerking (3)-(1)

	Planbespreking			
	Basisapparatuur			
	Bijkomende apparatuur			
	Retentie apparatuur			
	Controle actief			
	Controle retentie			
	Andere			
7 Andere				
Subtotaal 2				

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

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 GvU-wet kan worden verkregen via het positief bedrag dat volgt uit de bewerking (3)-(1)