|  |  |
| --- | --- |
|  | **Didactisch materiaal e-learning in het kader van de accreditering van artsen en apothekers-biologen** |

*Gelieve dit formulier in te vullen voor elk actueel aangeboden module*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activiteitsnummer:** | | |  | | |
| **Titel:** | | |  | | |
| **Inhoud:** | | | | | |
| **Startjaar:** | | |  | | |
| **Auteurs:** | | | | | |
|  | **Naam en voornaam** | **RIZIV-nummer** | | **Kwalificatie** |
| **1.** |  |  | |  |
| **2.** |  |  | |  |
| **3.** |  |  | |  |
| **4.** |  |  | |  |
| **5.** |  |  | |  |
| *Kwalificatie dient enkel gespecificeerd te worden zo de redacteur niet over Rizivnummer beschikt.*  Opgave veronderstelt een volledige verklaring betreffende bestaande of mogelijke belangenconflicten in hoofde van alle opgesomde personen. Gelieve deze belangenconflicten te specificeren indien toepasselijk: | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Doelgroep:** | O Artsen  O (en) anderen: |
| **Leerbehoeften en verwacht leerresultaat:** | |
| **Verantwoording actualiteitswaarde (*enkel indien het materiaal inhoudelijk langer dan drie jaar geleden werd samengesteld of herzien*):** | |
| **Deelnameduur (in uur):** | O 0,5  O 1  O 1,5  O 2 |
| **Indien de controle op reële participatie voor deze module afwijkt van de algemene methode die de organisator gebruikt overeenkomstig opgave in formulier erkenning organisator, gelieve dit dan te preciseren:** | |
| **Feedbackscore en eventuele toelichting:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hoe opsturen?** | |
| **Via e-mail:** | [info.accredit@riziv-inami.fgov.be](mailto:info.accredit@riziv-inami.fgov.be) |
| Enkel volledig en deugdelijk ingevulde formulieren worden behandeld. Bij vragen kan contact worden opgenomen met de dienst Accreditering Artsen RIZIV ([info.accredit@riziv-inami.fgov.be](mailto:info.accredit@riziv-inami.fgov.be)). | |