

[W – Verord. 26-6-06 – B.S. 30-6 – ed. 2; V – Verord. 28-7-08 – B.S. 14-8 – ed. 2 – art. 6; W – Verord. 4-10-10 – B.S. 14-10 – art. 1; V – Verord. 21-5-15 – B.S. 17-6 – ed. 2 – art. 4] (°)

[Bijlage 23

VERPLEEGNOTA: 1. VERZAMELFACTUUR

Identificatie van de inrichting: Verwijzing naar de elektronische drager: Identificatie van verzekeringsinstelling of ziekenfonds of Gewestelijke dienst of Gewestelijk geneeskundig centrum
 Naam: Zending: nr. Nr.:
 Adres: Derdebetalersregeling: nr.: Naam:
 Tel.: Maand van de facturering: Adres:
 RIZIV-nr.: Nr. KBO:.....

VERZAMELFACTUUR Nr. VAN TOT OPGEMAAKT OP

Nr. van de individuele factuur	Naam en voornaam van de rechthebbende	Inschrijvingsnummer	Bedrag ten laste van de patiënt		Bedrag ten laste van de V.I.			Controlecijfer individuele facturen
			Voor rekening van de inrichting	Voor rekening van de verstrekkers	Voor rekening van de inrichting	Voor rekening van de verstrekkers	Totaal	
.....
			Algemeen totaal voor de V.I.		.....	.....	.....	.....

Te storten op rekening: met de verwijzing:

Controlecijfer zending:

IK BEVESTIG DAT DE VERMELDINGEN BETREFFENDE DE VERBLIJFKOSTEN, DE AFLEVERING VAN BLOED EN BLOEDPLASMA EN HET GEBRUIK VAN WEEFSELS VAN MENSELIJKE OORSPRONG ALS ALLOGREFE JUIST ZIJN EN DAT IK IN ELK GEVAL DE BEPALINGEN VAN ARTIKEL 9SEPTIES-BIS VAN DE VERORDENING OP DE GENEESKUNDIGE VERSTREKKINGEN IN ACHT HEB GENOMEN.

IK BEVESTIG DAT DE VERMELDINGEN BETREFFENDE HET AANTAL VERPLEEGDAGEN MET BETREKKING TOT HET FORFAITAIR HONORARIUM VOOR KLINISCHE BIOLOGIE BETAALBAAR PER LIGDAG, JUIST ZIJN.

IK BEVESTIG DAT IK BESCHIK OVER DE DOCUMENTEN WAARUIT BLIJKT DAT DE VERSTREKKINGEN OP DE VERMELDE DATA OVEREENKOMSTIG DE REGELEN VAN DE VERZEKERING ZIJN VOORGESCHREVEN OF VERRICHT DOOR DE PRAKTIZERENDE WIER NAAM NAAST ELKE VERSTREKKING IS VERMELD.

IK ONDERGETEKENDE, VERANTWOORDELIJKE VOOR DE AFLEVERING VAN GENEESMIDDELEN IN DE VERPLEEG-INRICHTING, VERKLAAR DAT DE AANGEREKENDE PRIJZEN ZIJN BEREKEND CONFORM DE TER ZAKE DOOR DE MINISTER VAN ECONOMISCHE ZAKEN VASTGESTELDE BEPALINGEN. DE FARMACEUTISCHE PRODUCTEN DIE ZIJN VERMELD OP DEZE STAAT, ZIJN AFGELEVERD OVEREENKOMSTIG DE GELDENDE REGELEN EN DE BEWIJS-STUKKEN ZIJN MIJ BEZORGD.

DE VERANTWOORDELIJKE VAN DE VERPLEEGINRICHTING,

DE HOOFDGENEESHEER,

DE APOTHEKER-DIENSTHOOFD,

(Datum, naam en handtekening)

(Datum, naam, RIZIV-identificatienummer en handtekening)

(Datum, naam, RIZIV-identificatienummer en handtekening)

]

(°) van toepassing vanaf 1-7-2015

[W – Verord. 26-6-06 – B.S. 30-6 – ed. 2; V – Verord. 28-7-08 – B.S. 14-8 – ed. 2] (°)

Bijlage 23 (vervolg 1)

VERPLEEGNOTA: 2. INDIVIDUELE FACTUUR

Nr. factuur: van Blz.:
Nr. zending/verb.: Ref. inrichting:

Identificatie van de inrichting:	Identificatie van de rechthebbende:
Naam:	Naam:
Adres:	Voornaam:
Tel.:	Adres:
RIZIV-nr.:	Verzekeringstelling:
	Inschrijvingsnummer:
	CG 1: CG 2:
	Opname: Om:
	Ontslag: Om:

VERBLIJFS- OF REVALIDATIE- EN HERSCHOLINGSKOSTEN

Code dienst	Van:	Uur:	Tot:	Uur:	Prestatie-code	Aantal dagen of gevallen	Eenheids-prijs	Verblijf – of herscholingskosten					
								Ten laste V.I.	Ten laste patiënt	Totaal	Ligdag-prijs Ziekenhuis 100 %		
.....	BEDRAG PER OPNEMING												
	Codenummer verstrekking in geval van												
	chirurgisch												
	dagziekenhuis:												
.....	BEDRAG PER DAG												
.....	PERSOONLIJK AANDEEL												
.....	PRIJS PER PARAMETER VAN ACTIVITEIT												
	NIET GEFACUREERDE DAGEN												
	PERSOONLIJK AANDEEL IN DE TERUGBETAALDE FARMAC. SPECIALIT.												
	FORF. HONORARIUM PER LIGDAG KLINISCHE BIOLOGIE												
	FORF. DIALYSE												
	FORF. ART. 4 NAT.OVEREENK. OP: ...												
	CODENR.VERSTREKKING:												
	DRINGENDE OPNEMING PSYCHIATRIE – ART. 2 NAT. OVEREENKOMST												
	VERPLAATSINGSKOST: datum: Aantal kilometers:												
	VAST BEDRAG REVALIDATIE EN HERSCHOLING												
.....	VAST BEDRAG												
	1 DAG:												
.....	VAST BEDRAG												
	1/2 DAG:												
	NOG VERSCHULDIGDE VERBLIJFS- OF REVALIDATIE- EN HERSCHOLINGSKOSTEN												
	SUBTOTAAL												

(°) van toepassing vanaf 14-8-2008

[V – Verord. 29-11-10 – B.S. 09-11 – ed. 2 – art. 2] (°)

Bijlage 23 (vervolg 2)

VERPLEEGNOTA: 2. INDIVIDUELE FACTUUR

Nr. factuur : van :

Id. Rechthebbende :

Blz. :

Nr. zending/verb. :

Naam :

Inschrijvingsnummer :

Ref. inrichting :

FARMACEUTISCHE KOSTEN

Code Geneesmiddelen	Benaming en dosering (4)	Cat.	Eenheidsprijs	Hoeveelheid	Farmaceutische kosten		
					Ten laste V.I.	Ten laste patiënt	TOTAAL
..... AANGEVRAAGD DOOR : Forfait per opname Nr. : Code dienst :
..... TOTAAL CATEGORIE
TOTAAL FARMACEUTISCHE KOSTEN

ANDERE LEVERINGEN

Datum	Codenummer	Eenheidsprijs	Hoeveelheid	Code dienst	Andere leveringen		
					Ten laste V.I.	Ten laste patiënt	TOTAAL
..... Afgeleverd door : Nr. : Aangevraagd door : Nr. :
..... Identificatiecode implantaat : Notificatiecode implantaat : Toegediend door : Nr. :
..... Nr. Leveringsbon – zak : Nr. Attest toediening :
TOTAAL ANDERE LEVERINGEN

SUBTOTAAL

(°) van toepassing vanaf 1-1-2011

VERPLEEGNOTA: 2. INDIVIDUELE FACTUUR (vervolg 3)

Id. Rechthebbende:

Nr. factuur: van Naam: Blz.:

Nr. zending/verb.: Inschrijvingsnummer: Ref. inrichting:

HONORARIA - GEIND VOOR REKENING VAN DE INRICHTING

Datum verstrekking	Codenummer	N (1)	C.T. L/A/D (2)	Datum (3) (Ontvangst voorschrift)	Honoraria		
					Ten laste V.I.	Ten laste patiënt	Totaal
HONORARIUM VOOR TOEZICHT							
VERRICHT DOOR: Nr:							
..... VAN TOT = x							
VERRICHT DOOR: Nr.							
AANGEVRAAGD DOOR: Nr.							
.....							
.....							
OMSCHRIJVING VERSTREKKING:							
OMSCHRIJVING RADIOACTIEF PRODUCT:							
SUBTOTAAL VERSTREKKINGEN, VERRICHT TIJDENS HET VERBLIJF IN DIENST.....							
.....							
SUBTOTAAL VERSTREKKINGEN, VERRICHT TIJDENS HET VERBLIJF IN DIENST							
TOTAAL – GEIND VOOR REKENING VAN DE INRICHTING							

SUBTOTAAL:

VERPLEEGNOTA: 2. INDIVIDUELE FACTUUR (vervolg 4)

Id. Rechthebbende:

Nr. factuur: van Naam: Blz.:

Nr. zending/verb.: Inschrijvingsnummer: Ref. inrichting:

HONORARIA – GEIND VOOR REKENING VAN DE VERSTREKKERS

Datum verstrekking	Code nr.	N (1)	C.T. L/A/D (2)	Datum (3) (Ontvangst voorschrift)	Honoraria		
					Ten laste V.I.	Ten laste patiënt	Totaal
HONORARIUM VOOR TOEZICHT VERRICHT DOOR: Nr.							
..... VAN TOT = x							
VERRICHT DOOR: Nr.							
AANGEVRAAGD DOOR: Nr.							
.....							
OMSCHRIJVING VERSTREKKING:							
OMSCHRIJVING RADIOACTIEF PRODUCT:							
SUBTOTAAL VERSTREKKINGEN, VERRICHT TIJDENS HET VERBLIJF IN DIENST.....							
.....							
SUBTOTAAL VERSTREKKINGEN, VERRICHT TIJDENS HET VERBLIJF IN DIENST							
Forfaitair honorarium per ligdag klinische biologie (indien niet geïnd voor rekening van de verstrekkers)							
TOTAAL – GEIND VOOR REKENING VAN DE VERSTREKKERS							

SUBTOTAAL:

VERPLEEGNOTA: 2. INDIVIDUELE FACTUUR (vervolg 5)

Id. Rechthebbende:

Nr. factuur: van Naam: Blz.:
Nr. zending/verb.: Inschrijvingsnummer: Ref. inrichting:.....

DIVERSE KOSTEN

Omschrijving	Diverse kosten		
	Ten laste V.I.	Ten laste patiënt	Totaal
.....		
TELEFOON		
TOTAAL DIVERSE KOSTEN:		

	Ten laste V.I. (?)	Ten laste patiënt	Totaal
ALGEMEEN TOTAAL VAN DE FACTUUR
DOOR DE V.I. TE STORTEN BEDRAG:		
BEDRAG TEN LASTE VAN DE PATIENT:		
VOORSCHOTTEN:			
ONTVANGEN OP		*	
STORTING VAN		*	
CHEQUE VAN		*	
DOOR DE PATIENT TE BETALEN:		
AAN DE PATIENT TERUG TE BETALEN:		

REFERENTIES

Codering L/A/D in (2):
Laboratorium of apparatuur of dienst, erkend
onder nr.:
L/A/D = 1:
L/A/D = 2:
L/A/D = 3:

LIJST VAN DE BIJLAGEN, TE VOEGEN BIJ DE FACTUUR

- Normcode: N = Nacht, W = Weekend, F = Feestdag, P = Pediatrie, M = Morgen
1 = Operatieve hulp 10 %, 2 = Operatieve hulp 5 %, 5 = Vergoeding tegen 50 %, 7 = Vergoeding tegen 75 %
- C.T. = Code behandelde tand
L/A/D = Verwijzing naar het erkend laboratorium of de erkende apparatuur of de erkende dienst
- Datum van het voorschrift of datum van ontvangst van het voorschrift of datum van ontvangst van het voorschrift in het laboratorium enkel voor klinische biologie, pathologische anatomie en nucleaire geneeskunde in vitro.
- Profylactie-forfait: op een tweede lijn moet de betreffende verstreking worden vermeld (van toepassing voor de opname voor 1/7/2006).
- In geval het gaat om een patiënt die niet valt onder de toepassing van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, wordt op deze lijn de prijs vermeld die overeenstemt met de prijs zoals bedoeld in artikel 104ter van de gecoördineerde wet van 7 augustus 1987 op de ziekenhuizen.
- Deze informatie is bedoeld voor de verrekening in geval van subrogatie, bij de verrekening in het kader van de internationale verdragen en bij terugvordering zoals bedoeld in artikel 164 van de wet van 14 juli 1994; deze prijs stemt overeen met de prijs zoals bedoeld in artikel 104ter van de gecoördineerde wet van 7 augustus 1987 op de ziekenhuizen.
- Hierin zijn de bedragen, gestort in uitvoering van artikel 104bis, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 7 augustus 1987 op de ziekenhuizen, niet inbegrepen.

[W – Verord. 26-6-06 – B.S. 30-6 – ed. 2; V – Verord. 28-7-08 – B.S. 14-8 – ed. 2 – art. 6; W – Verord. 4-10-10 – B.S. 14-10 – art. 1; V – Verord. 21-5-15 – B.S. 17-6 – ed. 2 – art. 4] (°)

[Bijlage 24

VERPLEEGNOTA: 1. VERZAMELFACTUUR

Identificatie van de inrichting: Verwijzing naar deelektronische drager: Identificatie van verzekeringsinstelling of ziekenfonds of Gewestelijke dienst of Gewestelijk geneeskundig centrum

Naam: Zending: nr. Nr.:

Adres: Derdebetalersregeling: nr.: Naam:

Tel.: Maand van de facturering: Adres:

RIZIV-nr.: Nr. KBO:.....

VERZAMELFACTUUR NR. VAN TOT OPGEMAAKT OP

Nr. van de individuele factuur	Naam en voornaam van de rechthebbende	Inschrijvingsnummer	Bedrag ten laste van de patiënt		Bedrag ten laste van de V.I.			Controlecijfer individuele facturen
			Voor rekening van de inrichting (rubriek A)	Voor rekening van de verstrekkers (rubriek B)	Voor rekening van de inrichting (rubriek A)	Voor rekening van de verstrekkers (rubriek B)	Totaal	
.....
Algemeen totaal voor de V.I.			.....(1)	.....(2)	.....	.....	.....	.....

Controlecijfer zending:

- (1) Bedrag te storten op rekening A, nummer van met de verwijzing:
- (2) Bedrag te storten op rekening B, nummer van met de verwijzing:

IK BEVESTIG DAT DE VERMELDINGEN BETREFFENDE DE VERBLIJFKOSTEN, DE AFLEVERING VAN BLOED EN BLOEDPLASMA EN HET GEBRUIK VAN WEEFSELS VAN MENSELIJKE OORSPRONG ALS ALLOGREFFE JUIST ZIJN EN DAT IK IN ELK GEVAL DE BEPALINGEN VAN ARTIKEL 9SEPTIES-BIS VAN DE VERORDENING OP DE GENEESKUNDIGE VERSTREKKINGEN IN ACHT HEB GENOMEN.

IK BEVESTIG DAT DE VERMELDINGEN BETREFFENDE HET AANTAL VERPLEEGDAGEN MET BETREKKING TOT HET FORFAITAIR HONORARIUM VOOR KLINISCHE BIOLOGIE BETAALBAAR PER LIGDAG, JUIST ZIJN. IK BEVESTIG DAT IK BESCHIK OVER DE DOCUMENTEN WAARUIT BLIJKT DAT DE VERSTREKKINGEN OP DE VERMELDE DATA OVEREENKOMSTIG DE REGELEN VAN DE VERZEKERING ZIJN VOORGESCHREVEN OF VERRICHT DOOR DE PRAKTIZERENDE WIER NAAM NAAST ELKE VERSTREKKING IS VERMELD.

IK ONDERGETEKENDE, VERANTWOORDELIJKE VOOR DE AFLEVERING VAN GENEESMIDDELEN IN DE VERPLEEG-INRICHTING, VERKLAAR DAT DE AANGEREKENDE PRIJZEN ZIJN BEREKEND CONFORM DE TER ZAKE DOOR DE MINISTER VAN ECONOMISCHE ZAKEN VASTGESTELDE BEPALINGEN. DE FARMACEUTISCHE PRODUCTEN DIE ZIJN VERMELD OP DEZE STAAT, ZIJN AFGELEVERD OVEREENKOMSTIG DE GELDENDE REGELEN EN DE BEWIJSSTUKKEN ZIJN MIJ BEZORGD.

DE VERANTWOORDELIJKE VAN DE VERPLEEGINRICHTING,

DE HOOPDGENEESHEER,

DE APOTHEKER-DIENSTHOOFD,

(Datum, naam en handtekening)

(Datum, naam, RIZIV-identificatienummer en handtekening)

(Datum, naam, RIZIV-identificatienummer en handtekening)

]

(°) van toepassing vanaf 1-7-2015