

**AANVRAAGFORMULIER OM TEGEMOETKOMING  
IN DE KOSTEN VOOR REVALIDATIEVERSTREKKINGEN  
EN IN VOORKOMEND GEVAL, IN DE ERMEE GEPAARDGAANDE REISKOSTEN**

In te dienen bij de adviserend geneesheer van de verzekeringsinstelling

---

**IDENTIFICATIE VAN DE RECHTHEBBENDE**

Naam - Voornaam:

Straat en nummer:

Postcode en gemeente:

Geboortedatum: ..... / ..... / .....

---

Bestemd voor het door de verzekeringsinstelling afgeleverde kleefbriefje

---

**1. De aanvraag betreft**

**1.1. de tegemoetkoming in de kosten voor revalidatie:**

- 1.1.1.  door een inrichting met overeenkomst : punten 2 en 3 van dit formulier dienen ingevuld te worden.
- 1.1.2.  door een orthoptist: punten 2 en 4 van dit formulier dienen ingevuld te worden.
- 1.1.3.  voor toestellen : punt 5 dient vervolledigd.
- 1.1.4.  van hartpatiënten : punt 6 dient vervolledigd.

**1.2. de tegemoetkoming van de verzekering in de reiskosten van de rechthebbende die gepaard gaan met de prestaties bedoeld in punt 1.1.1. hierboven:**

- 1.2.1  naar punt 7 gaan (**betreft enkel** de verplaatsingen van de rechthebbende in een voertuig aangepast aan zijn transport in zijn invalidenwagentje, uitgevoerd naar en van de inrichting met een revalidatieovereenkomst, in het kader van de prestaties bedoeld in punt 1.1.1. hierboven.)

**2. Revalidatie in een inrichting met overeenkomst / door een orthoptist / hartrevalidatie<sup>1</sup>:**

- Het gaat om een  eerste aanvraag  
 aanvraag tot verlenging.
- De gevraagde periode begint op ..... / ..... / .....

**3. Revalidatie in een revalidatieinrichting met overeenkomst:**

- Naam van de inrichting:
- Adres:
  
- R.I.Z.I.V.-erkenningsnummer van de inrichting :
- Verplicht bij dit aanvraagformulier te voegen : een medisch verslag van de inrichting waaruit blijkt dat de rechthebbende aan de voorwaarden van de overeenkomst beantwoordt.

**4. Revalidatie door een orthoptist:**

- Naam van de orthoptist:
- Adres:
  
- R.I.Z.I.V.-erkenningsnummer van de orthoptist:
- Verplicht bij dit aanvraagformulier te voegen: het geneeskundig voorschrift met vermelding van aard van de stoornissen en van de gezichtsdeficiëntie, de nagestreefde doelstellingen, type, aantal en frequentie van de gevraagde zittingen.

<sup>1</sup> Schrapen wat niet past.

**5. Toestellen:**

- 5.1.  Spreektoestel voor persoon die een laryngectomie heeft ondergaan.
- 5.2.  Uitwendige prothese ingeval van verminking van het gelaat.
- 5.3.  Optisch hulpmiddel voor slechthoofzienheid.
- 5.4.  Materiaal voor de behandeling thuis van ernstige hemochromatosen.

Verplicht bij dit aanvraagformulier te voegen: het geneeskundig voorschrift van het gevraagde materiaal door de arts (naam en R.I.Z.I.V.-identificatienummer van de arts) :

**6. Revalidatie van hartpatiënten:**

- Naam van de dienst voor cardiale revalidatie:
- Adres:
  
- R.I.Z.I.V.-erkenningsnummer van de dienst:
  
- Verplicht bij dit aanvraagformulier te voegen:
  - a) het geneeskundig voorschrift van de revalidatie met vermelding van de begindatum van de revalidatie, van de voorziene periode, van het soort zittingen en de frequentie van de zittingen;
  - b) een kopie van de opgestelde pluridisciplinaire evaluatie van de revalidatie.

Het College van geneesheren-directeurs kan het model voor deze documenten vastleggen.

**7. Aanvraag om tegemoetkoming in de reiskosten van de rechthebbende:**

Betreft enkel de verplaatsingen van de rechthebbende in het kader van het M.B. van 14.12.1995 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de reiskosten in verband met de revalidatie (B.S. van 30.12.1995).

Verplicht bij dit aanvraagformulier te voegen : een gemotiveerd geneeskundig getuigschrift waaruit blijkt dat de rechthebbende wegens de aard en de ernst van zijn pathologie, enkel in zijn invalidenwagentje de reizen naar en van het revalidatiecentrum kan doen.

**Handtekening van de rechthebbende of van zijn gevolmachtigde met datum**

<b>Voorbehouden aan de adviserend geneesheer</b>	<b>Voorbehouden aan het College van geneesheren-directeurs</b>
Datum ontvangst van onderhavig aanvraagformulier door de adviserend geneesheer:  Beslissing: <input type="checkbox"/> gunstig <input type="checkbox"/> andere:	Beslissing <input type="checkbox"/> gunstige <input type="checkbox"/> andere :
Advies ter attentie van het College van geneesheren-directeurs: <input type="checkbox"/> gunstig <input type="checkbox"/> andere:	