



**513 N - MEDISCH GETUIGSCHRIFT TE VOEGEN BIJ DE AANVRAAG OM TERUGBETALING VAN DE KOSTEN VOOR VERSTREKKINGEN VAN GENEESKUNDIGE VERZORGING OPGENOMEN IN DE SPECIFIEKE NOMENCLATUUR**

Koninklijk besluit van 28 juni 1983 - Beroepszietwetgeving voor de privésector en voor personeelsleden van de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten

Ondergetekende ....., dokter in de geneeskunde, verklaart de persoon waarvan de identiteit vermeld wordt in vak 1 onderzocht te hebben. Deze persoon wenst een terugbetaling te ontvangen van de kosten voor verstrekkingen van geneeskundige verzorging, zoals hieronder aangeduid.

<b>VAK 1</b>	<b>Identiteit (invullen in hoofdletters a.u.b.)</b>											
Naam (voor vrouwen: de meisjesnaam)												
Voornaam (officiële voornaam)												
Straat en nummer (evt. busnummer)												
Postcode en gemeente												
Geboortedatum (dag, maand, jaar)												
<b>VAK 2</b>	<b>HEPATITIS bij verzorgend personeel: eerste vaccinatie, "rappelvaccinatie" en gammaglobulines</b>											
<i>Opgelet ! <u>Ofwel</u> wordt het vaccin tegen Hepatitis B voorgeschreven, <u>ofwel</u> het gecombineerd vaccin Hepatitis A en B. Er mag geen vermenging van voorgeschreven vaccinaties gebeuren. De bijhorende vaccinatieschema's dienen dwingend gevolgd te worden zoals vastgelegd in de criteria van de Wetenschappelijke Raad. Zij kunnen schriftelijk of telefonisch aangevraagd worden bij Fedris.</i>												
												<i>antwoord met ja of neen</i>
(10) <b>Eerste vaccinatie tegen HEPATITIS B</b> (4 spuiten)												.....
(16) <b>Eerste gecombineerde vaccinatie tegen HEPATITIS A en B</b> (3 spuiten)												.....
Werd betrokkene reeds gevaccineerd tegen <b>HEPATITIS B</b> ?												.....
(11) <b>"Rappelvaccinatie" :</b>												
- (5e spuit) tegen <b>HEPATITIS B</b> na 4 spuiten Engerix B of H-B-VAX II of												.....
- (4e spuit) tegen <b>HEPATITIS B</b> uitsluitend na 3 spuiten Twinrix.												.....
<i>Indien ja, geef hiernaast de uitslag van de antistoffenbepaling (Een rappel van het vaccin tegen hepatitis B kan slechts terugbetaald worden wanneer de aanvrager, door middel van een dosering, het bewijs levert dat zijn antilichamentiter onder de drempel van 10 mIE/ ml ligt.)</i>												..... ..... .....
(31) Specifieke gammaglobulines tegen <b>HEPATITIS B</b>												.....
Geef <b>de functie</b> en een bondige beschrijving van de beroepsactiviteit van betrokkene die de vraag tot terugbetaling van de voornoemde verstrekking motiveert												..... ..... .....
Duid de aard van de onderneming of instelling aan waar de betrokkene tewerkgesteld is of stage loopt. (kruis het betreffende vakje aan)												
<input type="checkbox"/> ziekenhuis <input type="checkbox"/> RVT <input type="checkbox"/> bejaardentehuis <input type="checkbox"/> psychiatrische instelling <input type="checkbox"/> revalidatiecentrum <input type="checkbox"/> klinisch labo <input type="checkbox"/> MPI <input type="checkbox"/> thuisverzorging <input type="checkbox"/> bloedtransfusiecentrum <input type="checkbox"/> kinderkribbe <input type="checkbox"/> tandarts-(para)medische praktijk <input type="checkbox"/> andere												

VAK 3 Overige vaccins en gammaglobulines	
	(antwoord met ja of neen) .....
(12) Vaccin tegen gele koorts	.....
(14) Vaccin tegen influenza (U moet de criteria terzake volgen. Zij kunnen schriftelijk of telefonisch aangevraagd worden bij Fedris.)	.....
(13) Vaccin tegen pneumokokkeninfecties	.....
(15) "Rappelvaccinatie" tegen pneumokokkeninfecties (Een rappel van het vaccin tegen de pneumokokkeninfecties kan ten vroegste 5 (vijf) jaar na de eerste vaccinatie terugbetaald worden.)	.....
(18) Vaccin tegen hepatitis A (Havrix of Vaqta)  <i>Indien ja, geef hiernaast de uitslag van de serologie (Voor werknemers in contact met door fecaliën besmet afvalwater die door een serologie bewijzen niet geïmmuniseerd te zijn)</i>	..... .....
(30) Menselijke gammaglobulines	.....
(32) Specifieke gammaglobulines tegen rubella	.....
(33) Specifieke gammaglobulines tegen mazelen	.....
Geef <b>de functie</b> en een bondige beschrijving van de beroepsactiviteit van betrokkene die de vraag tot terugbetaling van de voornoemde verstrekking motiveert	..... ..... .....

**VAK 4 Individuele beschermingsmiddelen en prothesen**

*Alleen de getroffene erkend door Fedris heeft recht op de terugbetaling van deze verstrekkingen. Indien de getroffene (nog) niet erkend is door Fedris, moet een aanvraag om schadeloosstelling ingediend worden met de formulieren 501N-503N, die gratis verkrijgbaar zijn.*

	(antwoord met ja of neen)	(geef de omschrijving)
(50) Prothesen en orthopedische toestellen	.....	..... .....
(60) Individueel sanitair materieel	.....	..... .....
(70) Individuele beschermingsmiddelen	.....	..... .....

.....  
.....  
.....

Tel. \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(naam en adres van de (bedrijfs)geneesheer of van de (inter)bedrijfsgeneeskundige dienst) .....

..... (handtekening) .....

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ (datum)

**VAK VOORBEHOUDEN VOOR FEDRIS**

Code pathologie / ziekte				.				.			.			
Code pathologie / ziekte	H		1	.	4	0	4	.	0	2				

Opmerkingen: .....

.....