



Accreditering van de artsen en apothekers-biologen
Lijst van de nieuwe artsen en
apothekers-biologen voor de erkenning van de
activiteiten georganiseerd in uw instelling

Naam van de organiserende vereniging:
Adres van de vereniging:
E-mail adres:
Telefoonnummer:
Identificatienummer van de organiserende vereniging of korte beschrijving van de doelstellingen van de vereniging:

Nieuwe arts(en) en apotheker(s)-biolo(o)g(en) verantwoordelijk voor de accreditering van de activiteiten en die tevens de aanwezigheidslijsten moet(en) bijhouden, per navormingsactiviteit, gedurende 5 jaar.

1. RIZIV-nummer: Naam en voornaam: Handtekening *:
2. RIZIV-nummer: Naam en voornaam: Handtekening *:
3. RIZIV nummer: Naam en voornaam: Handtekening *:

* Uit te printen en te handtekenen of [digitaal te ondertekenen](#).

<p>4. RIZIV-nummer: Naam en voornaam:</p> <p>Handtekening *:</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>5. RIZIV-nummer: Naam en voornaam:</p> <p>Handtekening *:</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>6. RIZIV-nummer: Naam en voornaam:</p> <p>Handtekening *:</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>

Hoe dit formulier op te sturen?

Gelieve dit formulier terug te sturen naar info.accredit@riziv-inami.fgov.be.



U vindt meer info over de accreditering voor artsen en apothekers-biologen op onze website www.riziv.be > Professionals > Zorgverleners > Artsen > Zorgkwaliteit > Accreditering.