



Aanvraag om als mondhygiënist bij het RIZIV te worden ingeschreven

I. Inschrijvingsvoorwaarden

- U heeft een visum als mondhygiënist van de [FOD Volksgezondheid](#) gekregen ;
- U heeft een erkenning als mondhygiënist van de bevoegde autoriteit ([Agentschap Zorg en Gezondheid](#) of [Fédération Wallonie-Bruxelles](#)) gekregen ;
- U wenst handelingen uit te voeren van [artikel 5 van de nomenclatuur](#) binnen de grenzen van de modaliteiten voorzien in het bestaande nationaal akkoord tandheekkundigen-ziekenfondsen.

II. Uw identificatiegegevens *(al deze gegevens moeten ons verplicht worden meegedeeld)*

Uw naam:

Uw voornaam:

Uw rijksregisternummer:

(U vindt dit nummer op de achterkant van uw identiteitskaart. U bent niet in het rijksregister ingeschreven? Gelieve dan uw bisnummer mee te delen)

Uw visumnummer:

(Dit nummer wordt vermeld op het visum dat u van de FOD Volksgezondheid hebt gekregen)

Uw e-mailadres:

(E-mailadres waarop we u kunnen contacteren)

Uw contactadres:

*(Adres waarop we u kunnen contacteren: **verplicht** adres in België + eventueel de naam van diegene die op dat adres verblijft of de instelling die op dat adres gevestigd is)*

Straat, nr., postbus:

Postcode, plaats:

Naam:

Gelieve ook de keerzijde van dit formulier in te vullen en te ondertekenen

III. Uw professionele gegevens

Uw hoofdwerkadres:

(Adres waarop u uw activiteit van het artikel 5 van de nomenclatuur uitvoert als mondhygiënist)

Optie 1 : Het contactadres is het hoofdwerkadres

Optie 2 : Ander adres

Straat, nr., bus :

Postcode, plaats:

Naam:

IV. Uw verbintenis

Door dit inschrijvingsformulier te ondertekenen, verklaar ik dat ik voldoe aan de inschrijvingsvoorwaarden zoals vermeld in deel I en dat de identificatiegegevens van deel II correct zijn.

Ik verbind mij er toe om elke wijziging met betrekking tot de gegevens zoals vermeld op dit formulier, te melden bij voorkeur via het portaal [ProGezondheid](http://www.riziv.be) (www.riziv.be > [Webtoepassingen](#) > [ProGezondheid](#))

Datum:

Handtekening:

Bij voorkeur elektronisch in te vullen en te ondertekenen (eid.belgium.be > [Vraag & Antwoord](#) > [Digitale handtekening](#)).

V. Hoe kunt u ons de aanvraag bezorgen?

Bij voorkeur per e-mail (digitaal document): hygienistnl@riziv-inami.fgov.be

Of

Per brief: RIZIV, Dienst voor Geneeskundige Verzorging, Team hygiënist
Galileelaan 5/01 – 1210 Brussel



Meer informatie over de uitoefening van uw beroep kunt u terugvinden op onze website www.riziv.be > [Professionals](#) > [Mondhygiënist](#)