

Bijlage 61

Datum ontvangst door het ziekenfonds:/...../.....

AANVRAAG voor tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het kader van een regelmatige orthodontische behandeling

Vak 1: Gegevens van de rechthebbende, patiënt en practicus

- **Rechthebbende** (Verplicht in te vullen door de rechthebbende of kleeftstroomje aanbrengen):
Naam en voornaam:
Adres:
Verzekeringsinstelling:
Inschrijvingsnummer sociale zekerheid:
- **Patiënt** (Verplicht in te vullen door de practicus):
Naam en voornaam:
Geboortedatum:/...../.....
- **Practicus** (Verplicht in te vullen door de practicus):
Naam en voornaam:
Praktijkadres:
Rizivnummer:

Vak 2: Aanvraag aan de Technisch tandheelkundige raad.

Instructie: In te vullen door de practicus. Aankruisen wat van toepassing is

- Aanvraag in afwijking van de leeftijdsgrens
- Aanvraag voor verlenging van behandeling als 36 prestaties 305616-305620 werden uitgevoerd
- Aanvraag voor bijkomende vergoeding voor apparatuur in geval van kaak- en verhemeltespleet

Vak 3: Details over de initiële diagnose en het behandelingsplan.

Instructie: In te vullen door de practicus voor elke aanvraag aan de Technische tandheelkundige raad.

3.1. **Gedetailleerde beschrijving van de initiële diagnose:**

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

3.2. **Gedetailleerde beschrijving van het behandelingsplan:**

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

3.3. **Toestand van de tanden:** zonder cariës verzorgd

Vak 4: Details over de verkregen resultaten en het behandelingsplan.

Instructie: In te vullen door de practicus bij aanvragen voor verlenging van behandeling of bijkomende vergoeding voor apparatuur.

4.1. **Gedetailleerde beschrijving van de verkregen resultaten en de huidige toestand van de dysmorphose:**

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

4.2. Gedetailleerde beschrijving van het verdere behandelingsplan:

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

Vak 5: Ondertekening practicus.

Stempel

Datum:/..../.....

Handtekening practicus

Vak 6: Inlichtingen vanuit het ziekenfonds.

Instructie: Dit vak is volgens het type aanvraag in te vullen door het ziekenfonds / adviserend geneesheer.

Verleende vergoedingen:

Verstrekking 305631-305642 /..../..... Verstrekking(en) 305675-305686 /..../..... /..../.....

Verstrekkingen 305616-305620 of 305734-305745 op de volgende data:

- | | | | | | |
|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 1)/..../..... | 2)/..../..... | 3)/..../..... | 4)/..../..... | 5)/..../..... | 6)/..../..... |
| 7)/..../..... | 8)/..../..... | 9)/..../..... | 10)/..../..... | 11)/..../..... | 12)/..../..... |
| 13)/..../..... | 14)/..../..... | 15)/..../..... | 16)/..../..... | 17)/..../..... | 18)/..../..... |
| 19)/..../..... | 20)/..../..... | 21)/..../..... | 22)/..../..... | 23)/..../..... | 24)/..../..... |
| 25)/..../..... | 26)/..../..... | 27)/..../..... | 28)/..../..... | 29)/..../..... | 30)/..../..... |
| 31)/..../..... | 32)/..../..... | 33)/..../..... | 34)/..../..... | 35)/..../..... | 36)/..../..... |
| 37)/..../..... | 38)/..../..... | 39)/..../..... | 40)/..../..... | 41)/..../..... | 42)/..../..... |
| 43)/..../..... | 44)/..../..... | 45)/..../..... | 46)/..../..... | 47)/..../..... | 48)/..../..... |
| 49)/..../..... | 50)/..../..... | 51)/..../..... | 52)/..../..... | 53)/..../..... | 54)/..../..... |
| 55)/..../..... | 56)/..../..... | 57)/..../..... | 58)/..../..... | 59)/..../..... | 60)/..../..... |
| 61)/..../..... | 62)/..../..... | 63)/..../..... | 64)/..../..... | 65)/..../..... | 66)/..../..... |
| 67)/..../..... | 68)/..../..... | 69)/..../..... | 70)/..../..... | 71)/..../..... | 72)/..../..... |

Verstrekking(en) 305653-305664:

.....

Datum doorsturen aan de Technische tandheelkundige raad, op/..../.....

Visa/Stempel

Datum:/..../.....

Handtekening van de adviserend geneesheer

Vak 7: Beslissing van de Technisch tandheelkundige raad.

- Weigering
- Weigering
- Weigering
- Akkoord voor een regelmatige orthodontische behandeling (in afwijking op de leeftijdsgrens)
- Akkoord voor x de verstrekking 305734-305745 vanaf/..../.....
- Akkoord voor een bijkomende verstrekking 305675-305686

Motivering bij de weigering.

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