

## **NOTIFICATIEPROCEDURE IMPLANTATEN - MANDAAT**

Terug te sturen naar het RIZIV, Dienst Geneeskundige Verzorging, sectie implantaten, lokaal T541, Tervurenlaan  
211, 1150 Brussel

Ik ondergetekende,

..... (Naam, voornaam)  
..... (Straat, nummer, bus\*)  
..... (Postnummer, gemeente)  
..... (Land)  
..... (Telefoonnummer)  
..... (Faxnummer)

handelend in de hoedanigheid van verantwoordelijke van het bedrijf .....  
.....(Naam, adres, land)

kies en geef hierbij volmacht aan

..... (Naam, voornaam)  
..... (Straat, nummer, bus\*)  
..... (Postnummer, gemeente)  
..... (Land)  
..... (Telefoonnummer)  
..... (Faxnummer)  
.....(E-mail adres)

om ter uitvoering van het koninklijk besluit van 1/3/2009 tot uitvoering van artikel 35septies, § 1 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, met betrekking tot de notificatie van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen voor langdurend gebruik, in mijn naam alle handelingen en daden te stellen die nodig zijn in het kader van de notificatie van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen voor langdurend gebruik.

Indien ik aan een andere persoon de volmacht geef om in mijn naam alle handelingen en daden te stellen die nodig zijn in het kader van de voornoemde notificatie, verbind ik mij ertoe onverwijld een nieuw mandaatdocument aan de sectie implantaten van het RIZIV te bezorgen.

Opgemaakt te ..... op .....

De verantwoordelijke van het bedrijf xxxxxxxxxxxx,

(handtekening)

---

*NB : De handtekeningen moeten worden voorafgegaan door de woorden "gelezen en goedgekeurd".*

\* Professioneel adres