

**Art. 2.** Le présent arrêté produit ses effets le 1<sup>er</sup> janvier 2021.

**Art. 3.** Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 22 juin 2021.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,  
F. VANDENBROUCKE

**Art. 2.** Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2021.

**Art. 3.** De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 22 juni 2021.

FILIP

Van Koningswege :  
De Minister van Sociale Zaken,  
F. VANDENBROUCKE

SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE

[C – 2021/31698]

**25 JANVIER 2021.** — Règlement modifiant le règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

Le Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, notamment l'article 22, 11°;

Vu le Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994;

Vu l'avis de la Commission de conventions audiciens-organismes assureurs du 26 novembre 2020;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 25 janvier 2021,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** L'annexe 12 du Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 est remplacée par l'annexe 12, jointe en annexe du présent règlement.

**Art. 2.** L'annexe 17 du même règlement est remplacée par l'annexe 17, jointe en annexe du présent règlement.

**Art. 3.** En ce qui concerne l'entrée en vigueur du présent règlement, la disposition transitoire suivante est d'application :

Les annexes 17 rédigées, en tout ou en partie, avant l'entrée en vigueur du présent règlement (date de signature faisant foi) restent valables jusqu'à la fin de la procédure de demande.

**Art. 4.** Le présent règlement entre en vigueur le même jour que l'arrêté royal du 30 mai 2021 modifiant l'article 31 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

Bruxelles, le 25 janvier 2021.

Le Fonctionnaire Dirigeant,  
BRIEUC VAN DAMME  
Directeur-général des soins de santé

Le Vice-Président,  
M. MOENS

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2021/31698]

**25 JANUARI 2021.** — Verordening tot wijziging van de verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Het Verzekeringscomité voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 22, 11°;

Gelet op de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

Gelet op het advies van de Overeenkomstencommissie audiciens-verzekeringsinstellingen van 26 november 2020;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 25 januari 2021,

Besluit :

**Artikel 1.** De bijlage 12 van de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wordt vervangen door bijlage 12, die als bijlage bij deze verordening gaat.

**Art. 2.** De bijlage 17 van dezelfde verordening, wordt vervangen door bijlage 17, die als bijlage bij deze verordening gaat.

**Art. 3.** Met betrekking tot de inwerkingtreding van deze verordening geldt de volgende overgangsbepaling:

De bijlagen 17 die, gedeeltelijk of volledig, zijn opgesteld vóór de inwerkingtreding van deze verordening (de datum van handtekening geldt als bewijs) blijven geldig tot het einde van de aanvraagprocedure.

**Art. 4.** Deze verordening treedt in werking op de dezelfde dag als het koninklijk besluit van 30 mei 2021 tot wijziging van artikel 31 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

Brussel, 25 januari 2021.

De Leidend Ambtenaar,  
BRIEUC VAN DAMME  
Directeur-generaal geneeskundige verzorging

De Vice-Voorzitter,  
M. MOENS

Annexe au Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

**Annexe 12 - recto**

**Compléter ou apposer une vignette de l'O.A.**

Nom et prénom du patient:

Organisme assureur:

NISS:

Adresse du patient:

**ATTESTATION DE FOURNITURES DESTINEE AUX AUDIENS**

**A compléter par le dispensateur**

Nom et prénom du patient:

Date de naissance du patient:

Marque, type de l'appareillage	Code unique d'identification (n° de série)	Code d'identification du produit sur la liste	Code de la nomenclature	Pseudocode	Prix demandé	Prix nomenclature	Intervention O.A	Quote-part personnelle (1) (A.R. 15.07.2002)	Supplément pour le patient (2)

**Prestations non remboursables**

**Prix demandé (3)**

**Total à charge du patient pour les prestations  
remboursables (1+2)**

**Total de la facture**

**Total à charge du patient (1+2+3)**

## Annexe 12 - Verso

Date de la délivrance:

Prescrit par

En date du ...../...../.....

Date de l'accord du médecin conseil:

Numéro d'identification I.N.A.M.I du prescripteur

Pour les patients hospitalisés :

N° de l'établissement:

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>						
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

**A compléter par le patient**

Je certifie avoir reçu la(les) prestation(s) susmentionnée(s):

 OUI NON

**Je certifie avoir été clairement informé par l'audicien du montant total de la facture et du fait que je dois payer un montant de .....EUR qui est entièrement à ma charge (1+2+3).**

 OUI NON

Date:...../...../.....

Signature du patient ou de son représentant légal:.....

Nom et prénom du dispensateur :

Numéro d'identification :

Nom de l'entreprise :

Rue et numéro :

Commune et code postal :

Numéro BCE:

Cadre réservé à l'organisme assureur

Date et signature du dispensateur:

**RECU**

Perçu pour le compte du n° BCE : .....

Date: ..... /..... /.....

Reçu la somme de : ..... EUR

Signature

Annexe au Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

**Annexe 17**

**PRESCRIPTION MEDICALE RELATIVE A LA FOURNITURE D'UN APPAREILLAGE DE CORRECTION AUDITIVE**

**1. A COMPLETER PAR LE MÉDECIN PRESCRIPTEUR**

Nom et prénom du bénéficiaire: .....

.....

Compléter ou apposer la vignette O.A.  
 Organisme assureur: .....  
 Nom et prénom du bénéficiaire: .....  
 Adresse du bénéficiaire: .....  
 Numéro d'inscription de la Sécurité sociale (NISS): UUUUUUUUUUUU

**PRESCRIPTION DES TESTS DE L'APPAREILLAGE DE CORRECTION AUDITIVE**

Je soussigné, médecin spécialiste en oto-rhino-laryngologie, déclare

- prescrire les tests d'appareillage de correction auditive sur base d'un audiogramme tonal repris ci-dessous ou annexé à la présente;
- que les tests peuvent exceptionnellement et pour les raisons médicales suivantes s'effectuer au domicile du bénéficiaire: .....
- la règle d'exception a\* s'applique (concernant les fréquences);  
Fréquences: 250 / 500 / 1 000 / 2 000 / 4 000 Hz (biffer la mention inutile)
- la règle d'exception b\* s'applique (concernant le déficit du développement de la parole/du langage ou retard scolaire, <18 ans);
- la règle d'exception c\* s'applique (concernant le rinne audiométrique permanent);  
Fréquences : 250 / 500 / 1 000 / 2 000 / 4 000 Hz (biffer la mention inutile)
- la règle d'exception d\* s'applique (concernant le test vocal dans le bruit):  
nom de la liste utilisée : .....  
valeur normative pour cette liste : .....  
score du bénéficiaire : .....  
différence par rapport à la norme : .....

Nom et prénom médecin prescripteur: .....

Adresse: .....

N° d'ident. I.N.A.M.I.: U UUUUUU UU UUUU

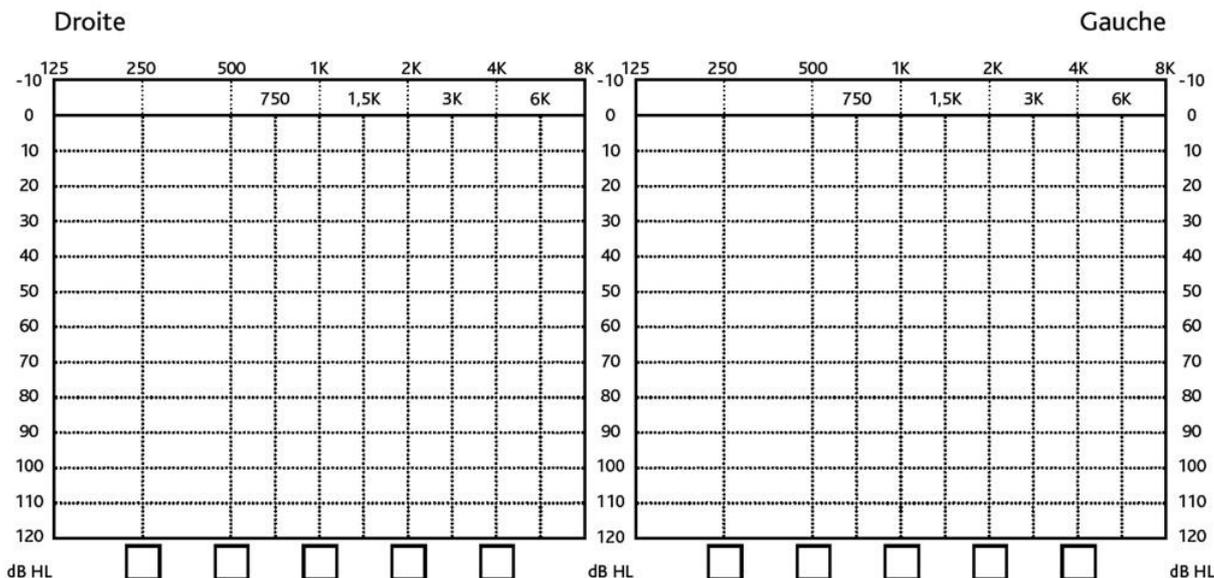
Date : .....

Signature : .....

**AUDIOMETRIE TONALE**

conduction aérienne      D      G  
                                     O      X  
 conduction osseuse      □      □

**Audiométrie tonale**



**Veuillez cocher les trois fréquences utilisées pour calculer la perte auditive moyenne**

\*Les règles d'exception a-b-c-d se trouvent à l'article 31 de la nomenclature : II. Conditions de remboursement, 2.1.2 exceptions



Bijlage bij de verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 1<sup>o</sup> van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

**Bijlage 12 - recto**

**Invullen of kleeftbriefje V.I. aanbrengen**

Naam en voornaam van de patiënt:

Verzekeringsinstelling:

INSZ:

Adres van de patiënt:

**GETUIGSCHRIFT VAN AFLEVERING BESTEMD VOOR DE AUDICIENS**

**In te vullen door de verstrekker**

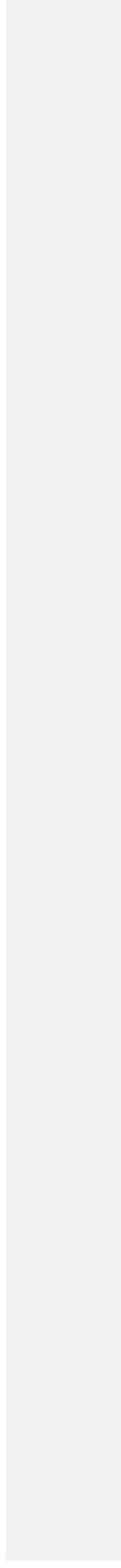
Naam en voornaam van de patiënt:

Geboortedatum van de patiënt:

Merk, type van toerusting	Unieke identificatiecode (serienummer)	Identificatiecode van het product op de lijst	Nummer van de nomenclatuur	Pseudocode	Aangerekende prijs	Nomenclatuurprijs	Tusstenkomst V.I.	Persoonlijk aandeel (1) (kb 15.07.2002)	Supplement voor de patiënt (2)

<b>Niet vergoedbare prestaties</b>	<b>Aangerekende prijs (3)</b>
------------------------------------	-------------------------------

<b>Totaal ten laste van de patiënt voor de vergoedbare verstrekkingen (1+2)</b>	<b>Totaal op de factuur</b>	<b>Totaal ten laste van de patiënt (1+2+3)</b>
---	-----------------------------	--



## Bijlage 12 - Verso

Datum van de levering:

Voorgescreven door

op datum van ...../...../.....

Datum akkoord adviserend arts:

Inschrijvingsnr. RIZIV van de voorschrijver

Voor gehospitaliseerde patiënten :

Nr. van de instelling:

-  -  -  -  -

**In te vullen door de patiënt**

Ik bevestig (de) bovenvermeld(e) verstrekking(en) te hebben ontvangen:

JA

NEEN

**Ik bevestig dat ik duidelijk werd geïnformeerd door de audicien over het totale bedrag van de factuur en een bedrag van ..... EUR moet betalen dat volledig te mijnen laste valt (1+2+3).  JA  NEEN**

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

Handtekening van de patiënt of zijn wettelijk vertegenwoordiger:.....

Naam en voornaam van de verstrekker

Inschrijvingsnummer :

Naam van de onderneming :

Straat en nr. :

Gemeente en postnummer :

KBO Nummer:

Vak voor de verzekeringsinstelling

Datum en handtekening van de verstrekker

**ONTVANGSTBEWIJS**

Geïnd voor rekening van KBO nr. : .....

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

Ontvangen de som van : ..... EUR

Handtekening

Bijlage bij de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

**Bijlage 17**

**MEDISCH VOORSCHRIFT VOOR DE AFLEVERING VAN EEN TOERUSTING TER CORRECTIE VAN HET GEHOOR**

**1. IN TE VULLEN DOOR DE VOORSCHRIJVENDE ARTS**

Naam en voornaam van de rechthebbende: .....

Invullen of kleeftbriefje v.l. aanbrengen Verzekeringsinstelling: ..... Naam en voornaam van de rechthebbende: ..... Adres van de rechthebbende: ..... Inschrijvingsnummer bij de sociale zekerheid (INSZ): □□□□□□□□□□
--

**VOORSCHRIFT VOOR DE TESTEN VAN DE TOERUSTING TER CORRECTIE VAN HET GEHOOR**

Ik ondergetekende, arts-specialist otorhinolaryngologie verklaar

- de testen van een toerusting ter correctie van het gehoor voor te schrijven op basis van onderstaand of bijgevoegd tonaal audiogram;
- dat de testen bij wijze van uitzondering en omwille van onderstaande medische redenen bij de rechthebbende thuis kunnen geschieden:  
.....
- uitzonderingsregel *a\** is van toepassing (m.b.t. de frequentiezones);  
Frequentiezones: 250 / 500 / 1 000 / 2 000 / 4 000 Hz (schrap wat niet past)
- uitzonderingsregel *b\** is van toepassing (m.b.t. spraak- of taalontwikkeling of schoolse achterstand, <18j);
- uitzonderingsregel *c\** is van toepassing (m.b.t. permanente air-bone gap);  
Frequentiezones: 250 / 500 / 1 000 / 2 000 / 4 000 Hz (schrap wat niet past)
- uitzonderingsregel *d\** is van toepassing (m.b.t. spraak in ruis):  
naam van de gebruikte lijst: .....  
normaalwaarde voor deze lijst: .....  
score van de rechthebbende: .....  
verschil met de norm: .....

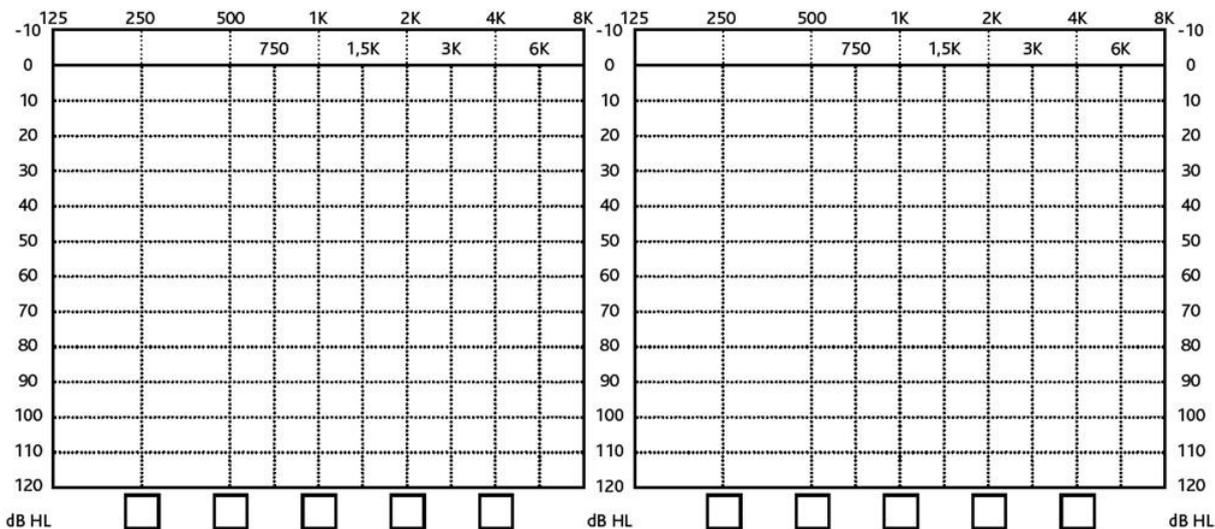
Naam en voornaam voorschrijvende arts: ..... Adres: ..... ..... R.I.Z.I.V. ident. Nr. : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ Datum : Handtekening :
---

**TOONAUDIOMETRIE**

	R	L
Luchtgeleiding	○	X
Beengeleiding	□	□

**RECHTER OOR**

**LINKER OOR**



Gelieve de drie frequenties aan te duiden die gebruikt werden om het gemiddelde gehoorverlies te berekenen

\* Uitzonderingsregels *a-b-c-d* zijn terug te vinden onder art. 31 van de nomenclatuur: II. Vergoedingsvoorwaarden, 2.1.2 uitzonderingen

