



## Aanvraag tot inschrijving als basisverpleegkundige bij het RIZIV

### I. Inschrijvingsvoorwaarden

- U heeft van de FOD Volksgezondheid een visum als basisverpleegkundige ontvangen.
- U wilt verstrekkingen uit de verpleegkundige nomenclatuur attesteren (artikel 8 – thuisverpleging), in samenwerking met een bij het RIZIV geregistreerde groepering of medisch huis.

### II. Uw identificatiegegevens *(U bent verplicht ons die gegevens mee te delen.)*

<b>Uw naam:</b>	
<b>Uw voornaam:</b>	
<b>Uw rijksregisternummer:</b> <i>(U vindt dit nummer op de achterkant van uw identiteitskaart. Indien u niet in het Rijksregister bent opgenomen, gelieve dan uw bisnummer mee te delen.)</i>	
<b>Uw visumnummer:</b> <i>(Dit nummer staat op het visum dat u van de FOD Volksgezondheid heeft gekregen.)</i>	
<b>Uw e-mailadres:</b> <i>(E-mailadres waarop we u kunnen contacteren.)</i>	In naleving van het "Only once"-principe, gebruiken wij de persoonlijke contactgegevens die zich op <a href="#">ProGezondheid &gt; Mijn persoonlijke contactgegevens</a> bevinden.  Wij nodigen u uit om ( <a href="#">veilig</a> ) in te loggen op dit portaal en, indien nodig, uw contactgegevens te registeren of te wijzigen.
<b>Uw contactadres:</b> <i>(Adres waarop we u kunnen contacteren: <b>verplicht adres in België</b> + indien van toepassing, de naam van de bewoner of de instelling op dit adres)</i>	
<b>Uw werkadres:</b> <i>(Adres waar u uw activiteit als basisverpleegkundige uitoefent.)</i>	U moet uw werkadres(sen) registreren in <a href="#">Progezondheid</a> . Hiervoor heeft u het KBO-nummer van het bedrijf waar u werkt nodig <sup>(1)</sup> .  <i><sup>(1)</sup> Deze procedure is verplicht in het kader van de wet van 22 april 2019 betreffende de kwaliteit van de gezondheidszorg.</i>

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

<b>De groepering of het medisch huis waarmee u samenwerkt:</b> <i>(Als basisverpleegkundige moet u deel uitmaken van een verpleegkundige groepering of een medisch huis om de verstrekkingen vermeld in artikel 8 van de nomenclatuur te kunnen attesteren met het derdebetalersnummer van die instelling.)</i>	Naam:
	RIZIV-nummer:
<b>Uw conventiestatuut:</b>	<input type="checkbox"/> Ik treed toe tot de <a href="#">Nationale overeenkomst W/97 tussen verpleegkundigen en verzekeringsinstellingen</a> . <input type="checkbox"/> Ik treed niet toe tot de voormelde overeenkomst.

<b>III. Uw verklaring</b>
<p>Door dit inschrijvingsformulier te ondertekenen verklaar ik dat:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ik voldoe aan de registratievoorwaarden zoals vermeld in deel I en dat de identificatiegegevens correct zijn;</li> <li>- ik mijn samenwerking met een groepering of een medische huizen up-to-date houd via de service "Groeperingen" in ProGezondheid.</li> </ul> <p>Ik verbind mij ertoe om elke wijziging met betrekking tot de gegevens op dit formulier te melden.</p> <p>Indien ik toetreed tot de nationale overeenkomst tussen verpleegkundigen en verzekeringsinstellingen, dan ben ik verplicht om de bepalingen van deze overeenkomst na te leven.</p> <p>Datum:</p> <p>Handtekening:</p> <p><a href="#">Digitaal ondertekenen</a> of afdrukken en ondertekenen.</p>

<b>IV. Hoe moet u ons deze aanvraag bezorgen?</b>
<b>Bij voorkeur per e-mail (digitaal document):</b> <a href="mailto:nursenl@riziv-inami.fgov.be">nursenl@riziv-inami.fgov.be</a> of <b>Per brief:</b> RIZIV, Dienst voor Geneeskundige Verzorging, team verpleegkundigen Galileelaan 5/01 1210 BRUSSEL

	Meer informatie over de uitoefening van uw beroep (de nomenclatuur, honoraria, nationale overeenkomst, etc.) kan u terugvinden op onze website : <a href="http://www.riziv.be">www.riziv.be</a> > <a href="#">Professionals</a> > <a href="#">basisverpleegkundigen</a> .
---	---