

# R.I.Z.I.V.

Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering

## Geneeskundige Verzorging

Omzendbrief VI nr 2009/69 van 18 februari 2009 329/33

Van toepassing vanaf 1 november 2007

**Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen: Artikelen 22 en 23  
Fysiotherapie: Verstrekkingen 558014-558025, 558810-558821 en 558832-558843  
Aanpassing van het standaardformulier ter notificatie voor functionele  
multidisciplinaire revalidatie (artikel 23, § 4, van het KB 14 september 1984)  
Wijziging van de omzendbrief VI nr 2005/7 (329/32) van 19 januari 2005**

Als gevolg van de publicatie van het koninklijk besluit van 14 september 2007 (B.S. 08.10.2007) betreffende de fysiotherapie, werd de verstrekking 558014-558025 aan artikel 22 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen toegevoegd, met dezelfde omschrijving als de verstrekkingen 558810-558821 en 558832-558843.

Het standaardformulier ter notificatie bedoeld in artikel 23, § 4, van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen wordt aangepast om de nieuwe verstrekking te vermelden.

De huidige versie van het zogenoemd formulier gaat in bijlage.

De leidend ambtenaar,

H. De Ridder  
directeur-generaal.

Bijlagen :

[Standaardformulier ter notificatie voor functionele multidisciplinaire revalidatie](#)

**STANDAARDFORMULIER TER NOTIFICATIE VOOR FUNCTIONNELE  
MULTIDISCIPLINAIRE REVALIDATIE**

(Art. 23 van het K.B. van 14 september 1984)

*Op te sturen naar de adviserend geneesheer van de VI*

<u>Identificatie van de rechthebbende :</u>  NAAM : Voornaam : Geboortedatum: Adresse :  Nr Ziekenfonds :
--

1.1 Code van de verstrekkingen van het revalidatieprogramma: (gelieve aan te kruisen)

- 558014-558025
- 558810-558821
- 558832-558843

Datum van begin van de behandeling : .....

Codenummer van de aandoening ( zie limitatieve lijst §11) : .....

<u>Identificatie van de verstrekker</u> *Indien de revalidatie-arts met een erkenning in revalidatie <u>niet erkend</u> is als geneesheer specialist voor fysische geneeskunde en revalidatie	<u>Identificatie van de coördinator (verplicht)</u> Geneesheer specialist voor fysische geneeskunde en revalidatie
--	---

NAAM :  Voornaam :	NAAM :  Voornaam :
--------------------------	--------------------------

Nr RIZIV :	Nr RIZIV :
------------	------------

Stempel :	Stempel :
-----------	-----------

Datum en handtekening :

Datum en handtekening :