

Model van kennisgeving te richten tot de adviserend geneesheer op basis van het koninklijk besluit van 3 juni 2007 tot uitvoering van het artikel 37, § 16bis, eerste lid, 3°, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voor de wat de actieve verbandmiddelen betreft

I – Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, INSZ-nr.):

.....

II - Door de behandelende arts te staven elementen:

- Het betreft de eerste kennisgeving, voor een eerste periode van 3 maanden.

Ik ondergetekende, arts, verklaar dat voornoemde rechthebbende een chronische wonde heeft die na een klassieke behandeling van zes weken onvoldoende geheeld is, van het volgende type:

- Arterieel ulcus;
- Veneus ulcus;
- Diabetisch ulcus;
- Drukulcus van stadium II, III of IV;
- Neuropatisch ulcus (bij niet diabetici);
- Ulcera ten gevolge van vasculitis;
- Hydradenitis suppurativa;
- Oncologische wonden;
- Post-chirurgische wonden;
- Brandwonden;
- Niet hierboven hernomen chronisch ulcus waarvoor actieve verbandmiddelen het enig therapeutisch alternatief vormen, bevestigd door een geneesheer specialist in de dermato-venereologie, na een diagnostisch onderzoek.

- Het betreft een tweede kennisgeving, met het oog op een hernieuwing voor een nieuwe periode van 3 maanden. Deze verlenging is gerechtvaardigd op basis van de volgende redenen:

.....
.....

- Het betreft een derde kennisgeving, met het oog op een hernieuwing voor een nieuwe periode van 3 maanden. Deze verlenging is gerechtvaardigd op basis van de volgende redenen:

.....
.....

- Het betreft een vierde en laatste kennisgeving, met het oog op een hernieuwing voor een nieuwe periode van 3 maanden. Deze verlenging is gerechtvaardigd op basis van de volgende redenen:

.....
.....

Ik houd de nodige stukken waaruit blijkt dat de rechthebbende zich in de voornoemde situatie bevindt ter beschikking van de adviserend geneesheer.

III – Identificatie van de behandelende arts (naam, voornaam, adres, RIZIV-nr):

(naam)

(voornaam)

- - - (RIZIV nr)

/ / (Datum)

(STEMPEL).....

(HANDTEKENING VAN DE ARTS)