

Bijlage 46a

AANVRAAG OM DE TEGEMOETKOMING VOOR VERZORGING EN BIJSTAND IN DE HANDELINGEN VAN HET DAGELIJKS LEVEN IN EEN PSYCHIATRISCH VERZORGINGSTEHUIS (P.V.T.)

Referenties	
Inricht.	
V.I.	

Inrichtingen bedoeld in artikel 34, 18°, van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994

Erkeningsnummer □□□□□□□□□□

Benaming:

Adres:

VERZEKERINGSINSTELLING

Nr. Ziekenfonds of

Gewestelijke dienst of Gewestelijk geneeskundig centrum □□□□□□□□

Benaming:

Adres:

RECHTHEBBENDE

Inschrijvingsnummer □□□□□□□□□□

NAAM – Voornaam: Geboortedatum:

Ingeschreven als persoon ten laste in hoedanigheid van echtgenoot of huishoudster - ascendent - descendent (1)

GERECHTIGDE

Inschrijvingsnummer □□□□□□□□□□

NAAM – Voornaam: Geboortedatum:

Adres:

Opnemingsdatum (2) uur:

Datum van aanvraag:

Ik verklaar dat de rechthebbende in de inrichting is – zal worden (1) opgenomen op de datum en het uur dat hiervoren zijn vermeld.

Ik ben verantwoordelijk voor de verzorging van de rechthebbende, zoals deze gedekt is door de forfaitaire tegemoetkoming die ik aanvraag.

Het betreft hier: een eerste aanvraag – een verlenging – een transfer – een wederopneming (1)

Bij wederopneming of transfer: het akkoord van..... blijft verder gelden.

Hierbij voeg ik onder gesloten omslag, gericht aan de adviserend geneesheer, het geneeskundig getuigschrift tot staving van de aanvraag om tegemoetkoming in een P.V.T.

De verantwoordelijke van de inrichting,

Datum:

Handtekening – Naam:

BESLISSING VAN DE ADVISEREND GENEESHEER

Akkoord van tot

Weigering vanaf:.....

Eventuele opmerkingen:

Datum:

Handtekening en stempel adviserend geneesheer,

(1) Schrappen wat niet past.
 (2) Bij wederopneming moet de datum en het uur van wederopneming worden vermeld.
 Exemplaar bestemd voor de adviserend geneesheer.