

**PROFIELENCOMMISSIE VOOR DE VERSTREKKINGEN  
VAN DE TANDHEELKUNDIGEN**

---

**Vragenlijst betreffende de praktijk als tandheerkundige in 2003**

---

VERTROUWELIJK DOCUMENT

DOSSIERNUMMER 7510/2003

---

**Gelieve deze vragenlijst terug te sturen naar :**

*RIZIV - Profielencommissie tandheerkundigen  
Dienst Geneeskundige Verzorging  
T.a.v. Guy FRANCIS  
Tervurenlaan 211  
1150 Brussel*

**1. Persoonlijke gegevens**

*Naam, voornaam* :

*Straat, nummer* :

*Postnummer, gemeente* :

*RIZIV-identificatienummer* :

*Universiteit en jaar van diploma* :

*Geboortedatum* :

*Nummer Rijksregister  
(facultatief)* :

## 2. Behandelingsplaats

Gelieve in de hiernavolgende tabel, voor elk van uw behandelingsplaatsen, de benaming, het adres en het gemiddeld aantal uren dat u er in 2003 heeft gepresteerd, te vermelden.

Indien deze gegevens in de loop van het jaar veranderd zijn, gelieve het te specificeren en de periodes te vermelden. (IN DRUKLETTERS AUB)

Benaming en adres (Postnummer, gemeente en straat)	Gemiddeld aantal uren/week in 2003	Aantal behandelde patiënten per week in 2003	Aantal weken acti- teit in 2003
<b>A. in de privé-sprekkamer :</b>  1. Naam : Adres :  2. Naam : Adres :			
<b>B. In een ziekenhuis :</b>  1. Naam : Adres :  2. Naam : Adres :  3. Naam : Adres :			
<b>C. In een polikliniek :</b>  1. Naam : Adres :  2. Naam : Adres :  3. Naam : Adres :			

## 3. Manier van innen van de honoraria in 2003

Vermeld de manier waarop de honoraria in 2003 zijn geïnd en verwijst daarbij naar de desbetreffende behandlingsplaats die is opgegeven onder punt 2.

BEHANDE- LING- SPLAATS (Vermeld on- der punt 2)	BETALINGSWIJZE			REMGEULDINNING (*)			TOEPASSING VAN DE FI- NANCIELE NOODSITUATIE	
	Contante betaling	Uitgestelde betaling	Derdebetalers- regeling	Volledige inning	Verminderd rem- geld	Geen remgeld	JA	NEEN
A1	%	%	%	%	%	%	%	
A2	%	%	%	%	%	%	%	
B1	%	%	%	%	%	%	%	
B2	%	%	%	%	%	%	%	
B3	%	%	%	%	%	%	%	
C1	%	%	%	%	%	%	%	
C2	%	%	%	%	%	%	%	
C3	%	%	%	%	%	%	%	

## (\*) Gelieve te specificeren in geval van toepassing

- Verminderd remgeld :
  - Welke prestaties
  - Welke categorie patiënten
- Geen remgeld :
  - Welke prestaties
  - Welke categorie patiënten

**4. Werden in 2003 op uw naam panoramische radiografieën geattesteerd ?**JA - NEEN <sup>(1)</sup>

Zo ja, dan stond het toestel dat u gebruikte:

- in uw spreekkamer

JA - NEEN <sup>(1)</sup>

- in een polikliniek of ziekenhuis waar u gewoonlijk werkte

JA - NEEN <sup>(1)</sup>

- ergens anders, gelieve toe te lichten:

**5. Activiteit in samenwerking met andere tandheekkundigen**

Oefende u in 2003 een volledige of gedeeltelijke activiteit uit in samenwerking met assistenten of met andere verstrekkers?

JA - NEEN <sup>(1)</sup>

Zo ja, vermeld in de hiernavolgende tabel de naam, de voornaam en het identificatienummer van deze tandheekkundigen met het gemiddeld aantal uren activiteit per week en het aantal weken.

Naam en voornaam van deze tandheekkundigen	RIZIV identificatienummer x/xxxxx/xx/xxx	behandelingsplaats (zie blz. 2)	Gemiddeld aantal uren/week in 2003	Aantal weken in 2003	Eventueel specialisatie

**Hoeveel tandheekkundige installaties heeft u in uw praktijk ?**<sup>(1)</sup> Doorhalen wat niet past.

## **6. Andere elementen**

Hieronder kan u alle gegevens noteren betreffende uw praktijk die u nuttig vindt om aan de profielencommissie mee te delen.

**DATUM en HANDTEKENING**