


<b>F-099</b>	<b>Trimestriële kostennota</b> Erelonen erkende artsen	<b>TRIM</b>	<b>JAAR</b>		
<b>Kader voorbehouden aan DGR/DRP/SMD</b>					
Bu..... -OA90 - PA22 Art 12.01 Nr Cat 142.00 ERELONEN		Nr O*F →	904		
<i>Vul uw identiteitsgegevens in (IN DRUKLETTERS).</i>   <i>Waar kunnen we u bereiken?</i>  <i>Vul uw rekeningnummer in.</i>	<b>NAAM en Voornaam</b>				
	<b>Straat en Nr</b>				
	<b>Postcode en gemeente</b>				
	<b>Rizivnummer</b>				
	<b>Politiezone</b>				
	<b>Telefoon</b>				
<b>CODE RAADPLEGING MET MEDISCH DOSSIER</b>			Remgeld		
<b>CODE RAADPLEGING ZONDER MEDISCH DOSSIER</b>			Remgeld		

Naam patiënt	Identificatienummer	Data consultaties	Aantal consultaties	
			met medisch dossier	zonder medisch dossier
<b>Totaal aantal verstrekkingen</b>		<b>Totaal bedrag</b>		

### Huisbezoeken

Naam patiënt	Identificatienummer	Datum	Codenummer	Remgeld
			<b>Totaal bedrag</b>	

### Technische verstrekkingen

Naam patiënt	Identificatienummer	Datum	Codenummer	Remgeld
			<b>Totaal bedrag</b>	

Oprecht en echt verklaard voor de som van (1)

Te.....  
de [ ][ ][ ][ ] 2 0 [ ][ ]

Handtekening  
geneesheer

(1) voluit geschreven

Datum: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Gezien voor uitvoering van de prestatie

(handtekening hoofdgeneesheer)

Datum: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

**904/ GOED VOOR BETALING  
voor de som van**

(handtekening Directeur DSDM)

Het formulier **F-099...**



maakt u in:

**2**

exemplaren

(1 origineel en 1 kopie)



stuurt u naar:

**DGR/DRP/SMD  
Kroonlaan 145A, 1050 Brussel**

(in de maand die volgt op het desbetreffend trimester)