

**VERZOEK OM VOORAFGAANDE GOEDKEURING OF
VERLENGING VAN VOORAFGAANDE GOEDKEURING**

Toe te sturen aan uw Afwikkelingsbureau van het Gemeenschappelijk Stelsel van Ziektekostenverzekering
(GSZV): zie laatste bladzijde

Naam en voornaam van de

aangeslotene:.....

Personeelsnummer/Pensioennummer:.....

Instelling en Plaats van tewerkstelling:..... **Kantooradres:**.....

Tel :

Privé-adres voor gepensioneerden / e-mail:

.....
.....

Datum einde tewerkstelling/ datum einde contract:..... (Voor tijdelijke functionarissen/arbeidscontractanten)

Verzoek om **voorafgaande goedkeuring** voor ¹ :

Aangeslotene echtgeno(o)t(e) of erkende partner kind persoon beschouwd als kind ten laste.

Naam, Voornaam:.....

Geboortedatum:.....

Verzoek om **VERLENGING** van voorafgaande goedkeuring voor ¹ :

Aangeslotene echtgeno(o)t(e) of erkende partner kind persoon beschouwd als kind ten laste.

Naam, Voornaam:.....Geboortedatum:.....

Referentie van vorige voorafgaande goedkeuring:Vervaldatum:.....

Voor behandelingen zonder voorafgaande goedkeuring die het maximum aantal zittingen per jaar **overschrijden** (type
behandeling vermelden) ⁽⁴⁾

**Op basis van voorschrift/uitgebreid medisch rapport (opsturen in een enveloppe met vermelding 'vertrouwelijk'
naar de raadgevend arts) ²**

van Dr. op datum van.....

Handelt het om een verzoek in verband met:

ERNSTIGE ZIEKTE: referentienummer: **Vervaldatum:**

ONGEVAL: Aangeslotene: **datum ongeval**

een uit hoofde van de aangeslotene verzekerde persoon door GSZV (enkel bij ongeval met derde)

BEROEPSZIEKTE (ACC) : datum

Ik heb kennis genomen van de voorwaarden en geldende reglementering en verbind mij ertoe deze te respecteren:

Datum

Handtekening van de aanvrager

Aangeslotene¹

Ander persoon die de aanvrager vertegenwoordigt :

Naam, voornaam:.....

Verwerking conform Verordening 45/2001 - https://intracomm.ec.europa.eu/pers_admin/sick_insur/pdf/confidentialite_en_art72_73.pdf

¹ Gelieve het juiste vak aan te kruisen

² Enkele behandelingen zijn onderworpen aan speciale voorwaarden in verband met het medische voorschrift (vb. psychotherapie voorgeschreven door een psychiater/ neuropsychiater/neuroloog): gelieve deze voorwaarden na te lezen in Titel II van de algemene uitvoeringsbepalingen (AUB).

VERZOEK OM VOORAFGAANDE GOEDKEURING VOOR³:

DIVERSE BEHANDELINGEN		Opmerking	Code GSZV
Aantal voorgeschreven zittingen:			
<input type="checkbox"/>	Lymfedrainage	1	401
<input type="checkbox"/>	Ergotherapie	1	402
<input type="checkbox"/>	Ambulante multidisciplinaire functionele revalidatie in een ziekenhuis	1	403
<input type="checkbox"/>	Revalidatie rugschool, MDX / DBC behandelingen	1	404
<input type="checkbox"/>	Chiropraxie/osteopathie voor kinderen jonger dan 12 jaar	1 + 2	405
<input type="checkbox"/>	Mesotherapie	1	407
<input type="checkbox"/>	Ultraviolette stralen	1	408
<input type="checkbox"/>	Behandeling met schokgolven (reumatologie)	1	409
<input type="checkbox"/>	Psychotherapie door een psycholoog/psychotherapeut: individuele therapie	1	420
<input type="checkbox"/>	Psychotherapie door een psycholoog/psychotherapeut: gezinstherapie	1	421
<input type="checkbox"/>	Psychotherapie door een psycholoog/psychotherapeut: groepstherapie	1	422
<input type="checkbox"/>	Multidisciplinaire neuropsychologische diagnose (rapport)	1	424
<input type="checkbox"/>	Logopedie/orthofonie voor personen vanaf ten volle 12 jaar	1	426/427
<input type="checkbox"/>	Orthoptie	1	429
<input type="checkbox"/>	Endermologie, niet om esthetische redenen	1 + 2	431
<input type="checkbox"/>	Epilatie (beperkte hypertrichose)	1 + 2	432
<input type="checkbox"/>	Epilatie (ernstige hypertrichose)	1 + 2	433
<input type="checkbox"/>	Laser, fototherapie (dermatologie)	1 + 2	434
<input type="checkbox"/>	Lasertherapie door huisarts	1 + 2	441
<input type="checkbox"/>	Drukkamer	1	440
<input type="checkbox"/>	Overige behandeling: niet vermeld in AUB - titel II, hoofdstuk 8, punt 2	1 + 2	441 / 950
<input type="checkbox"/>	Voor behandelingen zonder voorafgaande goedkeuring die het maximum aantal zittingen per jaar overschrijden (type behandeling vermelden)⁴	1 + 2	

MEDISCH HULPPERSONEEL		Opmerking	Code GSZV
<input type="checkbox"/>	Diensten verleend door verplegend personeel indien bijkomstig aan ziekenoppas	1	560

ZIEKENOPPAS			
<input type="checkbox"/>	Tijdelijke ziekenoppas thuis (maximum 60 dagen)	1 + 3	760
<input type="checkbox"/>	Langdurige ziekenoppas thuis	1 + 3	761/762
<input type="checkbox"/>	Ziekenoppas in een verpleeginrichting	1	763

CONTINU OF LANGDURIG VERBLIJF IN PARAMEDISCHE INSTELLINGEN			
<input type="checkbox"/>	Verblijf/verzorging in rust- en verzorgingstehuizen of gelijkaardige zorginstellingen	1 + 3	701 à 704 / 720 / 721
<input type="checkbox"/>	Verblijf/verzorging in dagcentrum	1 + 3	711 à 714 / 720 / 722
<input type="checkbox"/>	Verblijf/verzorging in ontwenningencentrum	1	730 à 732

OPMERKINGEN: bijkomende inlichtingen te verstrekken:

Gelieve uw verzoek om voorafgaande goedkeuring hieronder te vervolledigen rekening houdend met de opmerkingen aangeduid per type behandeling:

Opmerking 1:

Naam dienstverlener / instelling:

Kwalificatie van dienstverlener / type instelling:

Adres (+ no. Tel. / Fax indien mogelijk):

.....

.....

Opmerking 2: verduidelijk het type interventie/behandeling/apparaat/product/andere (zie medisch voorschrift)

.....

.....

Opmerking 3: formulier ter bepaling van de graad van hulpbehoevendheid (tabel van Barthel) te laten invullen door de behandelende arts (zie AUB, Titel II, hoofdstuk 3)

³ Gelieve het juiste vak aan te kruisen

⁴ **Aantal zittingen zonder VG per jaar:** kinesithérapie, fysiotherapie en gelijkaardige behandelingen(60); chiropraxie/osteopathie voor personen vanaf ten volle 12 jaar (24); acupunctuur (30); aërosoltherapie (30); consultatie diëtist (10); psychotherapie uitgevoerd door psychiater (30); logopedie/orthofonie tot ten volle 12 jaar (180 gedurende één of meerdere jaren); psychomotoriek/grafomotoriek (60); medische pedicure (12)

	ANALYSES EN ONDERZOEKEN	Opmerking	Code GSZV
<input type="checkbox"/>	Specifieke analyses en onderzoeken onderworpen aan voorafgaande goedkeuring	2	545

	GENEESMIDDELEN	Opmerking	Code GSZV
<input type="checkbox"/>	Specifieke geneesmiddelen onderworpen aan voorafgaande goedkeuring	2	521 / 523/ 525
<input type="checkbox"/>	Dieetproducten	2	522

	ZIEKENHUISOPNAME, OPERATIES, I.V.F. BEHANDELING	Opmerking	Code GSZV
<input type="checkbox"/>	Ziekenhuisopname en specifieke behandelingen onderworpen aan voorafgaande goedkeuring	1 + 2	221
<input type="checkbox"/>	Plastisch herstellende of corrigerende operaties	1 + 2	201 à 209
<input type="checkbox"/>	Vruchtbaarheidsbehandeling (I.V.F.)	2	260/261

	KUREN	Opmerking	Code GSZV
<input type="checkbox"/>	Verblijf/verzorging herstelkuur of kuur na operatie	1	490 / 491
<input type="checkbox"/>	Verzorging thermale kuur	1 + 2	492 à 498
<input type="checkbox"/>	Verzorging thermale kuur in geval van ernstige ziekte	1 + 2	499

	VERVOER- en REISKOSTEN		Code GSZV
<input type="checkbox"/>	Vervoer- en reiskosten (in niet spoedeisende situatie) onderworpen aan voorafgaande goedkeuring vervoermiddel : Frequentie (aantal trajecten H/T): Km H/T:		291
<input type="checkbox"/>	Vervoer- en reiskosten van een begeleidende persoon vervoermiddel: Frequentie (aantal trajecten H/T): Km H/T: Naam van de begeleidende persoon:		291

	VERBLIJFKOSTEN VAN EEN BEGELEIDENDE PERSOON	Opmerking	Code GSZV
<input type="checkbox"/>	Verblijfkosten in ziekenhuis van een begeleidende persoon Aantal dagen: Naam van de begeleidende persoon:	1	222
<input type="checkbox"/>	Verblijfkosten van begeleidende persoon (tijdens kuur van een kind jonger dan 14 jaar) Aantal dagen: Naam van de begeleidende persoon:	1	222

OPMERKINGEN: bijkomende inlichtingen te verstrekken:

Gelieve uw verzoek om voorafgaande goedkeuring hieronder te vervolledigen rekening houdend met de opmerkingen aangeduid per type behandeling:

- Opmerking 1:
Naam dienstverlener / instelling:
Kwalificatie van dienstverlener / type instelling:.....
Adres (+ no. Tel. / Fax indien mogelijk):

- Opmerking 2: verduidelijk het type interventie/behandeling/apparaat/product/andere (zie medisch voorschrift)

PROTHESEN, ORTHOPEDISCHE HULPMIDDELEN		Opmerking	Code GSZV
Prijns aanduiden:			
<input type="checkbox"/>	Hoorapparaat: bijzondere gevallen - AUB - titel II, hoofdstuk 11, punt 2.4 (Kinderen <<< 18 jaar/ ernstige gehoorstoornissen)	2	821
<input type="checkbox"/>	Materieel voor met insuline behandelde diabetes	2	842
<input type="checkbox"/>	Materieel voor niet-insulineafhankelijke diabetes	2	843
<input type="checkbox"/>	Bloedglucosemeter		875
<input type="checkbox"/>	Incontinentiemateriaal		844
<input type="checkbox"/>	Corrigerende op maat gemaakte orthopedische schoenen	2	855 / 856
<input type="checkbox"/>	Haarprothese/pruik		861
<input type="checkbox"/>	Ledematen, segmenten van ledematen: aankoop/reparatie	2	862
<input type="checkbox"/>	Apparaat tegen slaapapneu (CPAP): aankoop		865
<input type="checkbox"/>	Apparaat tegen slaapapneu (CPAP): huur > = 3 maanden		866
<input type="checkbox"/>	accessoires en onderhoud CPAP (buiten het jaar van aankoop)		867
<input type="checkbox"/>	Bloeddrukmeter		870
<input type="checkbox"/>	Aërosol : aankoop		871
<input type="checkbox"/>	Aërosol: huur > = 3 maanden		872
<input type="checkbox"/>	Vacuümsystemen voor de behandeling van impotentie		876
<input type="checkbox"/>	Apparaat voor het meten van de stollingstijd		877
<input type="checkbox"/>	Rollator/looprek 2 wielen en zitting: aankoop		881
<input type="checkbox"/>	Rollator/looprek 2 wielen en zitting: huur > = 3 maanden		882
<input type="checkbox"/>	Toiletstoel/douchestoel (thuis): aankoop		883
<input type="checkbox"/>	Toiletstoel/douchestoel (thuis): huur > = 3 maanden		884
<input type="checkbox"/>	Bed, type ziekenhuisbed (thuis): aankoop		885
<input type="checkbox"/>	Bed, type ziekenhuisbed (thuis): huur > = 3 maanden		886
<input type="checkbox"/>	Matras tegen doorligwonden: aankoop		887
<input type="checkbox"/>	Matras tegen doorligwonden: huur > = 3 maanden		888
<input type="checkbox"/>	Rolstoel: aankoop	2	890
<input type="checkbox"/>	Rolstoel: huur	2	891
<input type="checkbox"/>	Rolstoel: reparatie	2	892
<input type="checkbox"/>	Ander materieel + materieel waarvan de kostprijs meer dan 2000 € bedraagt (2 vergelijkbare gedetailleerde kostenramingen vereist)	2	895
<input type="checkbox"/>	Ander divers materieel: huur	2	896

OPMERKINGEN: bijkomende inlichtingen te verstrekken:

Gelieve uw verzoek om voorafgaande goedkeuring hieronder te vervolledigen rekening houdend met de opmerkingen aangeduid per type behandeling:

Opmerking 2: verduidelijk het type interventie/behandeling/apparaat/product/andere (zie medisch voorschrift)

.....

Adressen van de Afwikkelingsbureaus van het Gemeenschappelijk Stelsel van Ziektekostenverzekering (GSZV)

Afwikkelingsbureau van Brussel Europese Commissie SC27 00/05 B-1049 Bruxelles PMO-RCAM-BRU-MEDEICINS- CONSEILS@ec.europa.eu	Afwikkelingsbureau van Ispra Europese Commissie PMO/06 - TP 730 Via E. Fermi, 2749 I-21027 Ispra (Va) PMO-ISPRA-RCAM@ec.europa.eu	Afwikkelingsbureau van Luxemburg Europese Commissie DRB - B1/061 L-2920 Luxembourg
PMO-CONTACT@ec.europa.eu + 32 (0)2 29 97777		