

Bijlage 6

**KENNISGEVING VAN VERPLEEGKUNDIGE VERZORGING
VOOR EEN PALLIATIEVE PATIENT**

Identificatiegegevens rechthebbende

Naam en voornaam:

Adres:

Geboortedatum:

Inschrijvingsnummer sociale zekerheid (INSZ):

Inschrijvingsnr. V.I. (alleen voor patiënten zonder INSZ):

Identificatienr. V.I. :

Ondergetekende, ingeschreven op de

lijst der verpleegkundigen van het RIZIV, onder het nummer
stelt de adviserend geneesheer ervan in kennis dat hij/zij begint met palliatieve verzorging
bij de rechthebbende op datum van

Ik heb kennisgenomen van de voorwaarden om deze verzorging aan te rekenen en in het
bijzonder van artikel 8, § 5bis van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen.

*Identificatiegegevens van de verantwoordelijke verpleegkundige van de groep van
verpleegkundigen die de permanente opvang zullen garanderen (als de groep beschikt
over een nummer derdebetalers, dat ook opgeven):*

<u>Naam en voornaam van de groepsverantwoordelijke:</u>	<u>RIZIV-nr.</u>	<u>Nr. derdebetalers</u>
.....

Identificatiegegevens van de behandelend geneesheer:

Naam en voornaam: RIZIV-nr.:

*Identificatiegegevens van de referentieverpleegkundige met kennis van palliatieve
verzorging of de erkende multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve
verzorging:*

Naam en voornaam: RIZIV-nr.:

of

Naam van de equipe: Identificatienr.:

De verpleegkundige,
(datum, naam en handtekening)