

Aan de Voorzitter van de Nationale commissie  
artsen-ziekenfondsen  
Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering  
Dienst voor Geneeskundige Verzorging  
Tervurenlaan 211  
1150 Brussel

RIZIV- identificatienummer: .....

Ik, ondergetekende,

Naam en voornamen: .....

Volledig adres: : .....

Arts-specialist voor .....

verklaar mijn beroepsactiviteit, uitgeoefend overeenkomstig de bedingen van het op 22 december 2015 gesloten Nationaal Akkoord Artsen-Ziekenfondsen, uit te oefenen onder de volgende voorwaarden inzake tijd en plaats:

a) raadplegingen, afspraken en technische prestaties voor ambulante patiënten vallen buiten de bedingen van het akkoord ten belope van maximaal vier keer per week per tijdvak van maximum 4 ononderbroken uren (punt 11.3.2.2. "Periodes en voorwaarden van de gedeeltelijke toetreding tot het akkoord"):

Dagen	Volledig adres	Uren (van... tot...)

b) alle andere verstrekkingen, verricht in het kader van het geheel van mijn praktijk, zullen worden verricht overeenkomstig de bepalingen van het akkoord.

c) de verstrekkingen voor ambulante patiënten verricht buiten de tijdvakken, vastgesteld in bovenstaand punt a), zullen worden uitgevoerd overeenkomstig de bepalingen van het akkoord. Ik bevestig op erewoord en verbind mij ertoe dat zij ten minste de helft van mijn gehele praktijk vertegenwoordigen en zullen vertegenwoordigen. Ik vermeld hierna de vastgestelde tijdvakken voor het verlenen van deze verstrekkingen voor ambulante patiënten met inachtneming van de verplichting toegang te verlenen tot deze verstrekkingen op elk praktijkadres, overeenkomstig de bepalingen van het akkoord:

Dagen	Volledig adres	Uren (van... tot...)


Datum:

Handtekening: