

AANVRAAG SPECIFIEK RIZIV REGISTRATIENUMMER
VOOR DE ZORGTRAJECTEN DIABETES
(KB 21.1.2009)

Terug te zenden aan het RIZIV, Dienst voor geneeskundige verzorging, Directie
KLAVVIDT-IDZ- sectie verpleegkundigen
Tervurenlaan, 211 te 1150 BRUSSEL

Ik ondergetekende,

NAAM :

.....

Voornaam :

.....

RIZIVnummer :

Contactadres (zorgtraject):

Postcode / Plaats :/.....

Verklaar dat ik

- de bekwaming van gegradueerde verpleegkundige of met deze gelijkgestelde, vroedvrouw of verpleegkundige met brevet bezit;
- een aanvullende opleiding diabetes van 150 uren of van ten minste 20 « studiepunten », waarvan ten minste 100 effectieve uren theoretisch onderwijs, genoten heb die bekroond werd met een getuigschrift uitgereikt door een opleidingsinstituut erkend door het departement dat onderwijs tot zijn bevoegdheid heeft(attest in bijlage).

Ik stem toe / ik stem niet toe (schrappen wat niet past) met bovenvermelde gegevens te verschijnen op de lijst van verpleegkundigen met een specifiek registratienummer die op de website van het RIZV zal geplaatst worden binnen de context van de zorgtrajecten diabetes

Ik bevestig dat deze verklaring oprecht en volledig is.

Opgemaakt te _____, op _____

(handtekening)