**Bijlage 98a**

**Aanvraagformulier voor terugbetaling van logopedische verstrekkingen (art. 36)**

**Standaardformulier**

Dit formulier moet worden gebruikt voor alle stoornissen, behalve voor stoornissen waarvoor specifieke formulieren bestaan (art. 36 § 2 b) 2°, § 2 b) 3°, § 2 b) 6.4, § 2 c) 2° en § 2 f)).

(alle rubrieken moeten worden ingevuld)

***De medische voorschriften voor het logopedisch bilan en voor de logopedische behandeling moeten bij dit formulier worden gevoegd bij de akkoordaanvraag.***

**Administratieve gegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificatie van de rechthebbende**(in te vullen of aan te brengen via kleefbriefje) | **Identificatie van de logopedist** |
| Naam en voornaam:Adres: Geboortedatum:Rijksregisternummer:  | Naam en voornaam: Adres: Telefoonnummer: E-mail: RIZIV-nummer:  |

**Tegemoetkoming logopedische verstrekkingen**

- Aanvangsbilan

plaats van afname:

afnamedatum(s):

- Stoornis volgens nomenclatuur: Choose an item.

- Behandeling

 startdatum:

plaats: [ ]  kabinet [ ]  aan huis [ ]  school [ ]  ziekenhuis

**Logopedisch verslag**

***Anamnese:***

***Logopedische onderzoeksgegevens:***

***Kenmerken van de stoornis na de logopedische beoordeling:***

|  |  |
| --- | --- |
| Datum en handtekening van de logopedist | Datum en handtekening van de rechthebbende of zijn wettelijke vertegenwoordiger/voogd |
|  |  |

**Beslissing van de adviserend arts**

|  |
| --- |
| Datum van ontvangst:Beslissing:[ ]  Akkoord logopedisch bilan [ ]  Akkoord logopedische behandeling[ ]  Weigering logopedisch bilan[ ]  Weigering logopedische behandeling[ ]  AndereDatum en handtekening: |