Bijlage bij de verordening van 22 juni 2015 tot wijziging van de verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

**Bijlage 52**

INITIATIEVEN VAN BESCHUT WONEN

(Inrichtingen, bedoeld in artikel 34, 18°, van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994)

V ERZAMELKOSTENNOTA Nota nr. ............... blz.......................

Identificatie van de inrichting Naam:

Adres:

Tel.: Erkenningsnummer:

KBO-nummer

Identificatie van het ziekenfonds of de gewestelijke dienst of gewestelijk geneeskundig centrum:

Nr.:

Naam: Adres:

Nota verzamelstaat nr. ………………… van……………………. tot …………………. opgemaakt op……………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nummer van de individuele nota | Naam en voornaam van de patiënt | INSZ | Aan te rekenen aan V.I. | Ten laste patiënt | TOTAAL |
| ....................................... | ................................... | ................................... | ............................................ | ............................... | .......................... |
| ....................................... |  |  |  |  |  |
| ....................................... | ................................... | ................................... | ............................................ | ............................ | ........................... |
| ....................................... | ................................... | ................................... | ............................................ | ............................ | ........................... |
| ....................................... | ................................... | ................................... | ............................................ | ............................ | ........................... |
| ....................................... | ................................... | ................................... | ............................................ | ............................ | ........................... |
| ....................................... |  |  |  |  |  |
| ....................................... | ................................... | ................................... | ............................................ | ............................ | ........................... |
| Algemeen totaal voor de V.I.: | ............................................ |  |  |

Te betalen op rekening:

Overeenstemmingsstrook

IBAN :…………………………………………………….

BIC : ……………………………………………………..

met de verwijzing:

Ik bevestig dat de hierboven vermelde kosten juist zijn en dat een dubbel van de individuele nota aan de rechthebbenden is bezorgd. De verantwoordelijke van de inrichting,

(Datum, naam en handtekening)

[**Bijlage 52 (vervolg 1)**

INITIATIEVEN VAN BESCHUT WONEN **INDIVIDUELE KOSTENNOTA**

Inrichtingen bedoeld in artikel 34, 18° van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994

Nota nr. ...................................................

**Identificatie van de inrichting: Identificatie van de patiënt:**

Naam: Naam:

Adres: Voornaam:

Erkenningsnummer: Adres:

INSZ.:

KBO-nummer

**Identificatie van het ziekenfonds of gewestelijke dienst of gewestelijk geneeskundig centrum:**

Nr.:

Naam: Adres:

- Gefactureerde verblijfsperiode: van ..................... tot...........................

- Datum van huisvesting: ............................................................................

- Datum van einde huisvesting:: ................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aard van de kosten | Code | Aantal dagen | Prijs perverblijfsdag/ maand | Bedrag aan te rekenen aan V.I. | Ten laste patiënt | TOTAAL |
| - Opnemingsprijsvan tot....................... .............................................. ....................... | ............................................................ | ................................................... | ................................................................................. | .................................................................................... |  | .................................................................. |
| * Verblijfsvergoeding zoals vermeld in de verblijfsovereenkomst
* Eventuele kosten bovenop de verblijfsvergoeding die zijn voorzien in de verblijfsovereenkomst
* bijkomende ‘andere’ kosten niet voorzien in de verblijfsovereenkomst
 | ............................................................ |  | ...................................................... |  | ....................................................................................... | .................................................................. |
| - TOTAAL: |  |  |  | .................... EUR | ..................... EUR | ............. EUR] |