** Medisch-farmaceutisch overleg - Kwaliteitsbevorderend programma**

**Aanvraagformulier - voorstel voor programma (t0)**

(Koninklijk besluit van 3 april 2015 tot vaststelling van de voorwaarden en nadere regels waaronder het medisch-farmaceutisch overleg wordt toegepast en tot wijziging van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994)

**I – Identificatie van het programma**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Gewenst thema van het kwaliteitsbevorderend programma :** |  |
| 1. **Projectverantwoordelijke :** |  |
| * Naam : |  |
| * Functie : |  |
| * Volledig adres : |  |
| * E-mail adres(sen) : |  |
| * Telefoonnummer : |  |

**II – Korte beschrijving van het programma**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Doelstelling :** 2. **Rol van arts en apotheker:** | |
| 1. **Mogelijke praktische werkinstrumenten die ter beschikking gesteld kunnen worden van de lokale projecten (bv thematische fiches, presentaties, opleiding van animatoren, begeleiding van lokale projecten) en kwaliteitsindicatoren:** |  |

**III – (Elektronische) Handtekening**

|  |
| --- |
|  |
| (handtekening - naam - datum) |