

### Bijlage 30

CONTANTE BETALING (1) VAN DE VERGOEDBARE FARMACEUTISCHE VERSTREKKINGEN	
<i>Kleefvignet V.I.</i>	
Voorgescreven door: .....	
Identificatienummer RIZIV: .....	
voor.....op.....	
NAAM, IDENTIFICATIENUMMER RIZIV EN <b>KBO-NUMMER</b> VAN DE APOTHEEK	
Tarifiering per recept	CNK-code en benaming productformule magistrale bereiding
	Ontvangen het totale bedrag van ..... Datum van het afschrift..... Uitvoeringsdatum van het voorschrift.....  Voor eensluidend afschrift.  (handtekening van de apotheker)
(1) Contante betaling om één van de volgende redenen (met een kruisje aan te duiden in het passende vakje): <input type="checkbox"/> Het recept in niet gesteld op het officiële geneesmiddelenvoorschrift. <input type="checkbox"/> De nodige voorwaarde voor de derdebetalersregeling werd niet vermeld door de voorschrijver. <input type="checkbox"/> Contant af te leveren producten. <input type="checkbox"/> Netwerk MyCareNet onbeschikbaar- <input type="checkbox"/> Machtiging niet voorgelegd/ontbreekt.	
<b>Belangrijke opmerking:</b> Dit document wordt opgemaakt per geneesmiddelenvoorschrift.	
/mod/Bijlage 30	