|  |  |
| --- | --- |
|  | **Bijlage betwisting m.b.t. de vergoedingsaanvraag 2018 stagemeester artsen-specialisten in opleiding***(via MyRiziv toe te voegen aan de online betwisting)* |

|  |
| --- |
| 1. **Uw gegevens als stagemeester**
 |
| **Uw naam en voornaam:** |   |
| **Uw RIZIV-nummer:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |
| **Uw specialisme:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |

|  |
| --- |
| 1. **De door u begeleide artsen-specialisten in opleiding (ASO’s):**

*Opgelet: Een overeenkomst tussen de ASO en het ziekenhuis wordt niet in aanmerking genomen als bewijs dat u de ASO heeft begeleid. Een goedgekeurd stageplan waarin u bent opgenomen als stagemeester is de voorwaarde.* |
| **Naam en voornaam ASO** | **Periode van de stage (van)** | **Periode van de stage (tot)** | **Specialisme** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ASO 1 ………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ASO 2 ………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ASO 3 ………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ASO 4 ………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ASO 5 ………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  |
| … |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **De coördinerend stagemeester:**
 |
| **Naam en voornaam van de coördinerend stagemeester:** |   |