|  |  |
| --- | --- |
|  | **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:** |  |