**Keuzeformulier voor de eerstelijnstriagecentra ivm de betalingen van de verstrekkingen door artsen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam triagecentrum** |  |
| **Nummer triagecentrum** |  |

**U kunt kiezen om:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | De verstrekkingen telkens te laten uitbetalen **op de bankrekening van de arts die de verstrekking heeft uitgeoefend**. Het bankrekeningnummer dat hiervoor gebruikt wordt, is het nummer dat al bekend is bij de verzekeringsinstellingen  *In dit geval, is het voldoende het vakje aan te vinken en het formulier terug te mailen naar* [*covid19@riziv-inami.fgov.be*](mailto:covid19@riziv-inami.fgov.be)*.*  *Ondertekenen hoeft niet.* |
| **2.** | Alle verstrekkingen te laten uitbetalen **op de gemeenschappelijke bankrekeningnummer van het triagecentrum**, waarvan u de gegevens hieronder meedeelt   * **Rekeninghouder:** * **IBAN:** * **KBO-nummer:**   **Naam en handtekening**    *Gelieve het formulier bij deze keuze in te scannen en als pdf te sturen naar* [*covid19@riziv-inami.fgov.be*](mailto:covid19@riziv-inami.fgov.be) |

**Gekozen bankrekeningnummer voor de vergoeding van de opstart, de coördinatie en de verpleegkundige en administratieve ondersteuning**

|  |
| --- |
| De vergoedingen voor de opstart, de coördinatie en de verpleegkundige en administratieve ondersteuning mogen gestort worden op volgend bankrekeningnummer:   * **Rekeninghouder:** * **IBAN:** * **KBO-nummer:**   *Om deze gegevens te bekrachtigen, volstaat het om het formulier te mailen naar* [*covid19@riziv-inami.fgov.be*](mailto:covid19@riziv-inami.fgov.be)*. Ondertekenen hoeft niet.* |