



Inschrijvingsaanvraag als kinesitherapeut bij het RIZIV

I. Inschrijvingsvoorwaarden

- U heeft een visum van de FOD Volksgezondheid gekregen;
- U bent erkend als kinesitherapeut door de bevoegde instantie van één van de gemeenschappen.

II. Uw gegevens

Uw naam:
Uw voornaam:
Uw rijksregisternummer: <i>(U vindt dit nummer op de achterkant van uw identiteitskaart. U bent niet in het rijksregister ingeschreven? Gelieve dan uw bisnummer mee te delen.)</i>
Uw e-mailadres: <i>(E-mailadres waarop we u kunnen contacteren)</i>	In naleving van het 'Only once' principe, gebruiken wij uw contactgegevens die zich op ProGezondheid > Mijn persoonlijke contactgegevens bevinden. We nodigen u uit om (veilig) in te loggen op dit portaal en indien nodig, uw contactgegevens te controleren of te wijzigen.
Uw telefoon- of GSM-nummer: <i>(Telefoon of GSM-nummer waarop we u kunnen contacteren)</i>	
Uw contactadres: <i>(Adres waarop we u kunnen contacteren: adres verplicht in België)</i>	
Uw conventioneringsstatuut:	<input type="checkbox"/> Ik treed toe tot de geldende nationale overeenkomst tussen kinesitherapeuten en verzekeringsinstellingen. <input type="checkbox"/> Ik treed niet toe tot de voormelde nationale overeenkomst.

Gelieve ook de keerzijde van dit formulier in te vullen en te ondertekenen

III. Uw verklaring:

Door dit inschrijvingsformulier ([digitaal](#)) te ondertekenen, verklaar ik dat de ingevulde gegevens correct zijn en ik aan de inschrijvingsvoorwaarden in punt I voldoe.

Ik verbind mij ertoe om elke wijziging van de op dit formulier vermelde gegevens te melden.

Door dit formulier te ondertekenen, verklaar ik dat ik kennis heb genomen van het feit dat het RIZIV-nummer dat mij wordt toegekend bij de indiening van dit formulier eindigt op een **bevoegdheidscode waarmee ik enkel handelingen kan attesteren die worden uitgevoerd bij patiënten die zijn opgenomen in instellingen** zoals een rusthuis, revalidatiecentrum of ziekenhuis.

Indien ik alle nomenclatuurcodes wil attesteren, registreer ik mijn werkadres en praktijkkamer in [ProGezondheid](#) zodat mijn bevoegdheidscode door het RIZIV kan aangepast worden.

Ingeval ik toetreed tot de geldende nationale overeenkomst tussen de kinesitherapeuten en de verzekeringsinstellingen, verbind ik me ertoe om de bepalingen van dat akkoord na te leven.

Datum:

Handtekening:

[Digitaal ondertekenen](#) of afdrukken en ondertekenen.

IV. Hoe bezorgt u ons de aanvraag?

Bij voorkeur via e-mail (digitaal document):

kinenl@riziv-inami.fgov.be

of

Per brief:

RIZIV, Dienst Geneeskundige verzorging
Afdeling kinesitherapie
De Gerlachestraat 1 – 3500 Hasselt



Meer informatie over de uitoefening van uw beroep kan u terugvinden op onze website www.riziv.be > Professionals > Kinesitherapeuten