

**MOET IN EEN GESLOTEN OMSLAG NAAR DE ADVISEREND GENEESHEER WORDEN GESTUURD**  
Kennissegeving van autosondage bij de rechthebbende thuis

Identificatie van de rechthebbende (invullen of het kleefbriefje V.I. aanbrengen)	
Naam, voornaam : .....	
Adres : .....	
Geboortedatum : .....	
Inschrijvingsnummer V.I. : .....	

1e kennisgeving	Verlenging
1 jaar vanaf .....	1 jaar vanaf .....

A. Begindatum van de autosondage : .../.../...

B. In aanmerking genomen indicatie

- retentieblaas met een belangrijk post-mictioneel residu (gelijk aan of groter dan 100 ml) ten gevolge van een verworven of aangeboren medullair letsel;
- retentieblaas met een belangrijk post-mictioneel residu (gelijk aan of groter dan 100 ml) bij een perifereuropathie neuropathie;
- paraplegie of paraparesie, tetraplegie, of tetraparesie wanneer verergering van de incontinentie wordt vermeden door de combinatie van (een) parasymphaticolytisch(e) geneesmiddel(en) en autosondage;
- urineretentie in afwezigheid van een apart neurologisch letsel : substitutieblaas, vergrotingsblaas.

*Opmerking : de voornoemde drempelwaarde van 100 ml postmictioneel residu geldt niet voor personen onder de leeftijd van 18 jaar.*

C. Aantal maal per dag dat de rechthebbende zich zelf sondeert : .....

**Voorschrijver** (invullen of stempel aanbrengen)

Naam, voornaam : .....

Identificatienummer RIZIV : .....

(Nota : de eerste kennisgeving mag enkel gebeuren door een geneesheer-specialist in de urologie, in de neurologie, in de neuropediatrie of in de fysische geneeskunde en de revalidatie deze laatste tevens specialist in de functionele en professionele revalidatie van gehandicapten in het kader van een dienst of een centrum voor neurologische of locomotorische revalidatie zoals bedoeld in artikel 22, 6° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994)

Datum : .....

Handtekening : .....

Verklaring op erewoord van de rechthebbende (enkel van toepassing bij verlenging)

Hierbij verklaar ik op erewoord mijzelf dagelijks ..... maal te sonderen en hiervoor ..... nieuwe sondes te gebruiken.

Voornaam : .....

Naam : .....

Datum : .../.../....

Handtekening

Gezien om te worden toegevoegd bij Ons besluit van 15 mei 2003 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van autosondage bij de rechthebbende thuis.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,

F. VANDENBROUCKE