

[I – Verord. 31-1-05 – B.S. 22-3 – ed. 2; V – Verord. 22-10-12 – B.S. 19-11 – art. 1; V – Verord. 7-4-14 – B.S. 9-5 – ed. 2 – art. 1; V – Verord. 16-3-15 – B.S. 30-3 – art. 1; Erratum – B.S. 7-4-15] (°)

[Bijlage 19ter (recto)]

MOTIVERINGSRAPPORT VOOR DE AANVRAAG VAN EEN MOBILITEITSHULPMIDDEL EN/OF AANPASSINGEN
(artikel 28, § 8 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen)

IDENTIFICATIE VAN DE RECHTHEBBENDE

In te vullen door de rechthebbende of klever ziekenfonds.

Naam en voornaam van de rechthebbende	
Geboortedatum	
Rijksregisternummer	
Adres	
Ziekenfonds	
Inschrijvingsnummer	
De rechthebbende verblijft op volgend adres (in te vullen indien verschillend van domicilie-adres)	

In te vullen door de verstrekker.

ALGEMENE TYPOLOGIE VAN HET MOBILITEITSHULPMIDDEL 5BASISUITRUSTING°

Dit motiveringsrapport wordt opgesteld voor
(naam en voornaam van de rechthebbende)

Hoofdgroep:	
Subgroep:	
Nummer NGV:	
Motivering:	

ALGEMENE TYPOLOGIE AANPASSINGEN

	Nummer NGV	Motivering
Onderste ledematen		
Bovenste ledematen		

(°) van toepassing vanaf 1-5-2015. Met betrekking tot de inwerkingtreding van deze verordening gelden de volgende overgangsbepalingen:

1° De bijlagen 13bis, 19ter en 20 die opgesteld zijn vóór de inwerkingtreding van deze verordening (de datum van handtekening geldt als bewijs) blijven geldig tot het einde van de aanvraagprocedure.

2° De bijlagen 13bis, 19ter en 20 zoals ze zijn opgesteld de dag voorgaand aan de inwerkingtreding van deze verordening kunnen gebruikt worden tot en met 31 augustus 2015 (de datum van handtekening geldt als bewijs).

Bijlage 19ter (verso)

	Nummer NGV	Motivering
Zithouding (zit-ruggedeelte)		
Veiligheid		
Besturing/aandrijving		
Bijzondere aanpassingen		

TEST VAN HET MOBILITEITSHULPMIDDEL (enkel verplicht voor elektronische rolstoelen en elektronische binnen/buiten en buitenscooters)

De test van het mobiliteitshulpmiddel is uitgevoerd
Beschrijving van de test

MAATWERK

Dit motiveringsrapport betreft maatwerkverstrekking(en)
Motivering

IDENTIFICATIE VAN DE VERSTREKKER

Erkend verstrekker	Naam Identificatienummer
Datum	Handtekening

]