# [Bijlage 34b

**AANVRAAG OM VERLENGING VAN ZIEKENHUISVERPLEGING**

Formulier 723

| Referenties | |
|---|---|
| Inricht. | ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋ |
| V.I. | ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋ |

VERPLEGINGSINRICHTING
Erkenningsnummer ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋

Benaming:
Adres:

---

VERZEKERINGSINSTELLING
Nr. Ziekenfonds – Gewestelijke dienst ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋
Gewestelijk geneeskundig centrum
Benaming:
Adres:

---

RECHTHEBBENDE
(patiënt) Inschrijvingsnummer ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋ Geslacht
1 M
2 V

Naam – Voornaam: Geboortedatum Nationaliteit
Adres:

Code NIS

Ingeschreven als persoon ten laste in hoedanigheid van
echtgenoot of huishoudster-ascendent-descendent (1) ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋

GERECHTIGDE:
Inschrijvingsnummer ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋
Naam – Voornaam: Geboortedatum

| Opnemingsdatum | Uur | Dienst |
|---|---|---|
| ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋ | ⌊⌋⌊⌋⌊⌋ | ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋ |

Verandering(en) van dienst sinds de datum van het laatst ingediende document

| Datum | Uur | Dienst |
|---|---|---|
| ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋ | ⌊⌋⌊⌋⌊⌋ | ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋ |
| ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋ | ⌊⌋⌊⌋⌊⌋ | ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋ |
| ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋ | ⌊⌋⌊⌋⌊⌋ | ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋ |

**BESLISSING VAN DE ADVISEREND GENEESHEER**
Akkoord tot en met.....
Weigering.....
Eventuele opmerkingen.....
Datum: .....
Handtekening en stempel van de adviserend geneesheer

K.B. van 29-9-02 (2) van toepassing
JA / NEEN (1)

Einddatum van de vorige toestemming
Voor de verplegingsinrichting
Datum
(Handtekening – Naam)

Vak bestemd voor de verzekeringsinstelling
SZ 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – ONG – BZ

Stempel van de V.I.

Voor het Ziekenfonds – gewestelijke dienst, Gewestelijke geneeskundig centrum
De verantwoordelijke
Datum

(Handtekening – Naam)

(1) Doorhalen wat niet past
(2) Koninklijk besluit houdende uitvoering van artikel 138 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineer op 7 augustus 1987

**Exemplaar voor de verplegingsinrichting]**