

[BIJLAGE 70

Koninklijk besluit van 17 september 2005 tot vaststelling van de voorwaarden van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen bij tabaksontwenning bij zwangere vrouwen en hun partner.

FOLLOW-UP-FICHE

Rechthebbende (Invullen of een kleeftbriefje aanbrengen) NAAM..... VOORNAAM..... VI..... INSS	Als dit document betrekking heeft op de partner, gelieve hierna de gegevens van de zwangere vrouw te vermelden of een kleeftbriefje van haar aan te brengen. NAAM..... VOORNAAM
---	---

Verwachte bevallingsdatum: (Gelieve een medisch getuigschrift in te sluiten dat bij het begin van de zwangerschap is opgesteld en waarin de datum is vastgesteld)

BEGELEIDING EN HULP

Nr.	Datum	Naam van de tabacoloog (afstempelen)	Handtekening van de tabacoloog
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Bevallingsdatum:

Dit document moet aan de verzekeringsinstelling van de rechthebbende worden bezorgd.

Bijlage 70 (vervolg)
FOLLOW-UP-FICHE
MEDICAMENTEUZE BEHANDELING

Heeft enkel betrekking op de partner

<p>In te vullen door de tabacoloog, de gynaecoloog of de behandelend geneesheer:</p> <p>Naam van de substantie</p> <p>Posologie</p> <p>Stempel Datum en handtekening</p>
<p>In te vullen door de tabacoloog, de gynaecoloog of de behandelend geneesheer:</p> <p>Naam van de substantie</p> <p>Posologie</p> <p>Stempel Datum en handtekening</p>
<p>In te vullen door de tabacoloog, de gynaecoloog of de behandelend geneesheer:</p> <p>Naam van de substantie</p> <p>Posologie</p> <p>Stempel Datum en handtekening</p>

DATUM	VOORSCHRIFT	AFLEVERING
	Naam van de substantie: Dosering:..... Posologie:	Stempel van de apotheker
	Naam van de substantie: Dosering:..... Posologie:	Stempel van de apotheker
	Naam van de substantie: Dosering:..... Posologie:	Stempel van de apotheker
	Naam van de substantie: Dosering:..... Posologie:	Stempel van de apotheker
	Naam van de substantie: Dosering:..... Posologie:	Stempel van de apotheker
	Naam van de substantie: Dosering:..... Posologie:	Stempel van de apotheker

N.B. De hierboven vermelde gegevens kunnen worden vervangen door de overhandiging van een document van contante betaling (model 704) dat de apotheker aflevert en waarin die gegevens zijn opgenomen.

Dit document moet aan de verzekeringsinstelling van de rechthebbende worden bezorgd, samen met het gedeelte met betrekking tot de begeleiding en de hulp bij de tabaksontwenning.]