

Bijlage 77

Notificatieformulier voor bariatrische ingreep

(Artikel 14, d), van de bijlage bij het KB van 14 september 1984)

Op te sturen naar de adviserend geneesheer van het ziekenfonds met een persoonlijke brief. De verzekeringstegemoetkoming voor de verstrekkingen betreffende de behandeling van obesitas is enkel verschuldigd als de adviserend geneesheer van de verzekeringsinstelling in het bezit is van een geldige notificatie.

Nummer<jaar>/<volgnummer>:/.....

Identificatie van de rechthebbende: (of kleeftbriefje)

NAAM:	Voornaam:	M/V
Geboortedatum:	INSZ	Nr Ziekenfonds

Identificatie ziekenhuis:

Nummer:	Naam
---------	------

Datum van het Multidisciplinair consult met chirurgische indicatiestelling:

Er werd beslist tot volgende bariatrische ingreep: omcirkel codenummer van de geplande ingreep

241776-241780, 241813-241824, 241835-241846

geplande datum van de ingreep:

Indicaties voor de hoger vermelde ingreep:

Hoofdcriterium BMI meting:

Datum: Lengte: Gewicht: BMI:

Bijkomende indicaties: aanvinken:

Diabetes* Resistente hypertensie* Slaapapneu*

*: zoals gedefinieerd in de toepassingsregels in art 14 d)

Heringreep: in dit geval specificeer:

Code Nr of omschrijving van de vorige ingreep:

Datum van de vorige ingreep:

Stempel van de behandelend geneesheer	Datum en handtekening:
---------------------------------------	------------------------