



## Bijlage 83 (vervolg 1)

### HONORARIUMNOTA/ INDIVIDUELE FACTUUR

Nr. factuur: .....	van: .....	Blz: .....
nr. zending/verb.: .....		Ref. medische raad: .....

---

Identificatie van de medische raad:	Identificatie van de rechthebbende:
Naam: .....	Naam: .....
Adres: .....	Voornaam: .....
Tel.: .....	Adres: .....
RIZIV-nr.: .....	Verzekeringsinstelling: .....
	Inschrijvingsnummer: .....
	CG 1: ..... CG 2: .....
	Opname: ..... Om: .....
	Ontslag: ..... Om: .....

### HONORARIA

Datum verstr.	Code nr.	N (1)	C.T. L/A/D (2)	RIZIV-nr. en naam van de verstrekker	RIZIV-nr en naam van de voorschrijver	Datum (3) Ontv. Voorsch.)	Honoraria			
							Ten laste V.I.	Ten laste patiënt	Totaal	
HONORARIUM VOOR TOEZICHT				VAN	TOT					
..... =..... =										
OMSCHRIJVING VERSTREKKING: .....										
OMSCHRIJVING RADIOACTIEF PRODUCT: .....										
Subtotaal verstrekkingen, verricht tijdens het verblijf in dienst .....										
.....										
Subtotaal verstrekkingen, verricht tijdens het verblijf in dienst .....										
.....										
FORFAITAIR HONORARIUM PER LIGDAG KLINISCHE BIOLOGIE							Prestatie code	Aantal dagen	Eenheidsprijs	
.....							.....	.....	.....	
<b>TOTAAL – GEINDE HONORARIA</b>										

**Bijlage 83 (vervolg 2)**

**HONORARIUMNOTA/ INDIVIDUELE FACTUUR**

Id. Rechthebbende:

Nr. factuur: .....van ..... Naam: ..... Blz.: .....  
Nr. zending/verb.: ..... Inschrijvingsnummer: ..... Ref. medische raad: .....

	Ten laste V.I. (7)	Ten laste patiënt	Totaal
ALGEMEEN TOTAAL VAN DE FACTUUR	.....	.....	.....
DOOR DE V.I. TE STORTEN BEDRAG:	.....	.....	
BEDRAG TEN LASTE VAN DE PATIENT:		.....	
VOORSCHOTTEN		.....	
ONTVANGEN OP: .....		.....	
STORTING VAN: .....		.....	
CHEQUE VAN: .....		.....	
DOOR DE PATIENT TE STORTEN:		.....	
- OP REKENINGNUMMER		.....	
IBAN    □□□□ □□□□ □□□□ □□□□		.....	
BIC     □□□□□□□□		.....	
-		.....	
AAN DE PATIENT TERUG TE BATALEN		.....	

LIJST VAN DE BIJLAGEN, TE VOEGEN BIJ DE FACTUUR

REFERENTIES

Codering L/AD in (2):

Laboratorium of apparatuur of dienst, erkend onder nr.:

L/AD = 1: .....

L/AD = 2: .....

L/AD = 3: .....

- (1) Normcode: N = Nacht, W = Weekend, F = Feestdag, P = Pediatrie, M = Morgen  
1 = Operatieve hulp 10%, 2 = operatieve hulp 5%, 5 = Vergoeding tegen 50%,  
7 = vergoeding tegen 75%
- (2) C.T. = Code behandelde tand  
L/AD = Verwijzing naar het erkend laboratorium of de erkende apparatuur of de erkende dienst
- (3) Datum van het voorschrift of datum van ontvangst van het voorschrift of datum van ontvangst van het voorschrift in het laboratorium enkel voor klinische biologie, pathologische anatomie en nucleaire geneeskunde in vitro