

# HONORARIA

van de vaak voorkomende terugbetaalde zorg

**Bijzondere Beroepstitel :**  
Tandarts-specialist in de orthodontie

**Naam :**

**RIZIV-nummer :**

**KBO-nummer :**

**B.A. Beroep (Naam, adres, geografische dekking) :**

## PARTIEEL GECONVENTIONEERDE ZORGVERLENER

3/4 van totale activiteit volgens de voorwaarden van het akkoord (min 8 uren)

Uren geconventioneerd (A)

Maandag :

Dinsdag :

Woensdag :

Donderdag :

Vrijdag :

Zaterdag :

Zondag :

Uren niet-geconventioneerd (B)

Maandag :

Dinsdag :

Woensdag :

Donderdag :

Vrijdag :

Zaterdag :

Zondag :

Modelaffiche vastgesteld door het Verzekeringscomité op 22/04/2024

Bedragen bijgewerkt op \_\_\_\_\_ \*\*\*  
\_\_\_\_\_ \*\*\*

OMSCHRIJVING ZORG	Tussenkomst + remgeld + max. supplement		Tussenkomst RIZIV		Ten laste van de patiënt		
		MAXIMUM HONORARIUM**	TUSSENKOMST RIZIV	TUSSENKOMST RIZIV Zonder MZT	REMGELD PATIËNT	REMGELD PATIËNT Zonder MZT	MAXIMUM SUPPLEMENT PATIËNT (B)
		A	B				
Raadpleging in de spreekkamer van een tandheerkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de orthodontie, vanaf de 19e verjaardag Nomenclatuurcode* : 301092	RZV	31,50 €	€ 26,00 €	/	5,50 €	/	€
	V.T.	31,50 €	€ 31,50 €	/	0,00 €	/	€
Orthodontisch onderzoek met verzamelen van de gegevens met het oog op het opstellen van een behandelingsplan, en vervaardigen van de modellen van de 2 bogen in gebruikelijke occlusie Nomenclatuurcode* : 305550	RZV	53,50 €	€ 43,00 €	/	10,50 €	/	€
	V.T.	53,50 €	€ 53,50 €	/	0,00 €	/	€
Orthodontisch onderzoek of advies, met rapport Nomenclatuurcode* : 305830	RZV	38,00 €	€ 27,50 €	/	10,50 €	/	€
	V.T.	38,00 €	€ 38,00 €	/	0,00 €	/	€
Analyse van de gegevens en opstellen van een behandelingsplan en bewaring van bijlage 60 of het equivalent in het dossier van de patiënt Nomenclatuurcode* : 305572	RZV	44,50 €	€ 34,00 €	/	10,50 €	/	€
	V.T.	44,50 €	€ 44,50 €	/	0,00 €	/	€
Digitaal radiografisch panoramisch onderzoek van beide kaakbeenderen, ongeacht het aantal clichés, vanaf de 7e tot de 19e verjaardag Nomenclatuurcode* : 377311	RZV	64,00 €	€ 64,00€	/	0,00 €	/	€
	V.T.	64,00 €	€ 64,00€	/	0,00 €	/	€

\* Dit zijn de nomenclatuurcodes voor patiënten in de ambulante zorg, voor gehospitaliseerde patiënten zijn dezelfde verstrekkingen toepasbaar met een andere code.

\*\* Bij bijzondere eisen van de rechthebbende, zoals de plaats of het tijdstip van de behandeling, zonder dat er sprake is van een tandheerkundige of medische noodzaak, mag de tandheerkundige het maximum honorarium overschrijden.

\*\*\* De zorgverlener heeft de verplichting om de affiche aan te passen aan de officiële tarieven en/of de aangerekende tarieven.

**Partieel geconventioneerd** - Een partieel geconventioneerde zorgverlener kan afwijken van de standaardtarieven van het RIZIV (supplementen toepassen) buiten de geconventioneerde uren.

**RZV** - Rechthebbende zonder voorkeurregeling.

**V.T.** - Personen die recht hebben op de "verhoogde tegemoetkoming" van het RIZIV.

**Maximum honorarium** - Het maximumbedrag dat je betaalt voor je zorg. Dit bestaat uit de "tussenkomst RIZIV", het "remgeld" en eventuele supplementen.

**Tussenkomst RIZIV** - Deel van het honorarium dat de verplichte ziekteverzekering ten laste neemt. Ook "tegemoetkoming" genoemd.

**Remgeld Patiënt** - Deel van het honorarium dat je maximaal zelf draagt, naast eventuele supplementen. Ook "persoonlijk aandeel" genoemd.

**Zonder MZT (Mondzorgtraject)** - Voor bepaalde prestaties, wordt de tussenkomst van het RIZIV verminderd als de patiënt de voorbije twee kalenderjaren geen tandheerkundige zorg kreeg terugbetaald.

**Supplement patiënt** - Het bedrag dat een zorgverlener max. kan aanrekenen boven op het honorarium.

### Wat betaal je bij de zorgverlener?

Het totaalbedrag (tussenkomst + remgeld + supplement). Je ziekenfonds betaalt je de tussenkomst RIZIV terug.

OF

Enkel het remgeld (als de zorgverlener de derdebetalersregeling toepast).

Deze honoraria gelden enkel voor verzekerden bij de verplichte ziekteverzekering en indien aan de vergoedingsvoorwaarden is voldaan en indien de terugbetalingsvoorwaarden zijn vervuld.

**U hebt recht op verdere informatie over de financiële gevolgen van de verleende zorg.**

**Praktijkadres(sen) :**

**Telefoonnummer :**

**Website (indien van toepassing) :**

**Op website vermeld e-mailadres (enkel voor administratieve gegevens) :**

**Rechtsvorm :**

**Adres maatschappelijke zetel (indien rechtspersoon) :**

**Bevoegde toezichthoudende autoriteiten**

**Visum :** FOD Volksgezondheid, directoraat-generaal gezondheidsberoepen, Galileelaan 5/2, 1210 Brussel  
**RIZIV :** Galileelaan 5/1, 1210 Brussel

**Erkenning bijzondere beroepstitel :** Agentschap Zorg en Gezondheid, Afdeling Informatie en Zorgberoepen Albert II-laan 35 bus 38, 1030 Brussel

**Vergunning tandradiografie :** Federaal Agentschap voor Nucleaire Controle (FANC) Markiesstraat 1 bus 6a, 1000 Brussel