|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanvraag tot inschrijving****als logopedist bij het RIZIV** |

|  |
| --- |
| 1. **Inschrijvingsvoorwaarden**:
 |
| * **U bent erkend als logopedist** door de bevoegde Gemeenschap
* **U hebt een visum** gekregen van de FOD Volksgezondheid
 |

|  |
| --- |
| 1. **Uw gegevens:**
 |
| **Uw naam:** |   |
| **Uw voornaam:** |   |
| **Uw rijksregisternummer:***(Dit nummer vindt u op de achterkant van uw identiteitskaart. Bent u niet ingeschreven in het rijksregister? Vermeld dan uw Bis-nummer)* |   |
| **Uw visumnummer:***(Dit nummer vindt u op het visum dat u van de FOD Volksgezondheid gekregen heeft)* |   |
| **Uw e-mail:***(Mailadres waarop we u mogen contacteren)* |   |
| **Uw contactadres:***(Postadres waarop we u mogen contacteren: adres* ***in België*** *+ in voorkomend geval de naam van de inrichting als u in een inrichting werkt en deze inrichting aanduidt als contactadres)* | Straat, nr., bus:  Postcode, gemeente: Naam inrichting:  |

*Gelieve ook de achterzijde van dit formulier in te vullen en te ondertekenen*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uw hoofdwerkadres *(verplicht)*:***(Adres* ***in België*** *waar u uw hoofdactiviteit als logopedist verricht + in voorkomend geval de naam van de inrichting als u in een inrichting werkt)*  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Uw hoofdwerkadres = Uw contactadres (zie hierboven) |  |
| [ ]  Ander adres: |  |

Straat, nr., bus:  Postcode, gemeente: Naam inrichting:  |
| **Hebt u een masterdiploma logopedie?** |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Ja  | *(voeg in dit geval een kopie van uw diploma aan deze aanvraag toe)* |
| [ ]  Nee |  |

 |
| **Uw conventiegegevens:** |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Ik treed onbeperkt toe tot de geldende nationale overeenkomst tussen logopedisten en verzekeringsinstellingen |  |
| [ ]  Ik treed niet toe tot de hierboven vermelde overeenkomst |  |

 |

|  |
| --- |
| 1. **Uw verklaring:**
 |
| *Door deze aanvraag tot registratie te ondertekenen, verklaart u dat de ingevulde gegevens correct zijn en dat u voldoet aan de inschrijvingsvoorwaarden in punt I.**Indien u onbeperkt toetreedt tot de Nationale overeenkomst tussen de logopedisten en de verzekeringsinstellingen (zie punt II), dan bent u vanaf uw inschrijvingsdatum verplicht om de bepalingen van die overeenkomst na te leven.*Datum: Handtekening:*(Uit te printen en te handtekenen of digitaal te ondertekenen. In dit laatste geval converteert u dit document naar PDF nadat u alle gegevens correct hebt ingevuld, kiest u vervolgens voor Gereedschappen > Certificaten > Digitaal ondertekenen en plaatst u d.m.v. uw pincode hierboven uw elektronische handtekening).* |

|  |
| --- |
| 1. **Hoe opsturen?**
 |
| **Bij voorkeur via e-mail (ingescand document):***Of***Via de post:** | logonl@riziv-inami.fgov.beRIZIV, Dienst voor geneeskundige verzorgingTeam logopedistenGalileelaan 5/011210 BRUSSEL |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| https://encrypted-tbn2.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRoUOQwUzFUK3IcYRJdVnmyAl-n-PncN_OpTIpmAVDXDwENDio8TglBHQ | Meer info over de uitoefening van uw beroep (de nomenclatuur van de verstrekkingen logopedie, de honoraria en de bedragen van de verzekeringstegemoetkoming, het bestellen van getuigschriften, de nationale overeenkomst, …) vindt u op onze website [www.riziv.be > Professionals > Logopedisten](http://www.inami.fgov.be/nl/professionals/individuelezorgverleners/logopedisten) |