

## Aanvraagformulier voor een vergoeding als stagemeester in de algemene tandheelkunde

*“De stagemeester die één of meerdere kandidaten algemeen tandarts begeleidt die in het opleidingscentrum of in de stageplaats werkzaam zijn, deelt **tussen 1 september en 31 december van elk jaar** aan de Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV, de **lijst mede van de kandidaten** algemeen tandarts die tijdens de periode van twaalf maanden (ten vroegste beginnend op 1 juli) van het voorafgaande jaar onder zijn begeleiding werkzaam waren, alsmede voor elk van hen de periode tijdens dewelke zij er werkzaam waren.*

*De stagemeester voegt daarbij een **afschrift van overeenkomst** met de door hem begeleide kandidaten, met **vermelding van de bedragen** die ingevolge deze overeenkomst aan hen werden uitgekeerd.”*

(Art. 5 en 6 van het KB van 21 april 2007 tot vaststelling van de criteria en de regels volgens dewelke een vergoeding aan de stagemeesters van kandidaat algemeen tandartsen wordt toegekend)

|  |       |           |       |
|--|-------|-----------|-------|
| <b>Academiejaar: .....</b>   |       |           |       |
| <b>Identificatiegegevens van de stagemeester algemeen tandarts</b>   |       |           |       |
| Naam   | ..... | RIZIV-nr. | ..... |
| Tel.   | ..... | E-mail    | ..... |
| <b>Rekeningnummer</b>  |       |           |       |
| Gelieve het rekeningnummer waarop de betaling dient te worden uitgevoerd mee te delen via de webapplicatie die het RIZIV ter uwer beschikking stelt:<br><a href="http://www.myriziv.be">www.myriziv.be</a> |       |           |       |
| <b>Erkenning</b>   |       |           |       |
| Erkend als stagemeester in de algemene tandheelkunde bij Ministerieel besluit van .... / .... / ....., voor een termijn van ..... jaar, voor.....<br>.....stagiair(s) <sup>(1)</sup>                       |       |           |       |
| <sup>(1)</sup> Gelieve de gegevens in te vullen zoals vermeld op het Erkenningsbesluit van de FOD Volksgezondheid  |       |           |       |

|   |
|---|
| <b>Gelieve dit document en de bijlagen terug te sturen naar:<br/>RIZIV – Dienst Geneeskundige Verzorging<br/>Stagemeesters Tandheelkundigen<br/>Tervurenlaan 211<br/>1150 BRUSSEL</b> |
|---|

NAAM STAGEMEESTER: .....

ACADEMIEJAAR: .....

### LIJST VAN DE BEGELEIDE KANDIDAAT ALGEMEEN TANDARTSEN

De opleiding van een stagiair algemeen tandarts duurt **één jaar**. De opleiding gebeurt **voltijds** en bestaat uit minimum 1500 en maximum 1800 uren “studiebelasting” (MB van 29 maart 2002 tot vaststelling van de criteria voor de erkenning van beoefenaars van de tandheelkunde, houders van de bijzondere beroepstitel van algemeen tandarts)

| NAAM  | RIZIV-NR          | PERIODE <sup>(2)</sup>                    | AANDEEL IN DE BEGELEIDING TIJDENS DEZE PERIODE <sup>(3)</sup> | NAMEN VAN COLLEGA('S) STAGEMEESTERS <sup>(4)</sup> | OPMERKINGEN             |
|-------|-------------------|---|---|--|-------------------------|
| ..... | ...../...../..... | van ..... tot .....<br>van .....tot ..... | .....<br>.....  | .....<br>.....<br>.....                            | .....<br>.....<br>..... |
| ..... | ...../...../..... | van ..... tot .....<br>van .....tot ..... | .....<br>.....  | .....<br>.....<br>.....                            | .....<br>.....<br>..... |
| ..... | ...../...../..... | van ..... tot .....<br>van .....tot ..... | .....<br>.....  | .....<br>.....<br>.....                            | .....<br>.....<br>..... |
| ..... | ...../...../..... | van ..... tot .....<br>van .....tot ..... | .....<br>.....  | .....<br>.....<br>.....                            | .....<br>.....<br>..... |
| ..... | ...../...../..... | van ..... tot .....<br>van .....tot ..... | .....<br>.....  | .....<br>.....<br>.....                            | .....<br>.....<br>..... |

<sup>(2)</sup> gelieve hier de periode(s) te vermelden gedurende dewelke de stagiair door u werd begeleid. Vb.: van 1 juli 2007 tot 30 juni 2008

<sup>(3)</sup> gelieve hier uw aandeel in de begeleiding van de kandidaat te vermelden gedurende de opgegeven periode (in de vorm van een percentage of breuk) Vb.: 1/2, 1/3, 1/4, 2/3, 50%, 25%,...

<sup>(4)</sup> gelieve hier de namen op te geven van uw collega('s) stagemeester(s) die dezelfde kandidaat hebben begeleid. Indien er meerdere stagemeesters zijn, gelieve eveneens een kopie van het goedgekeurde stageplan van de stagiair toe te voegen.

Handtekening van de Stagemeester: .....

Datum: .....