

BIJLAGE 71

Geïntegreerde diensten voor thuisverzorging:

Factuur voor de verstrekkingen in het kader van de therapeutische projecten

(Gegevens GDT / facturerende instelling)

RIZIV-nr. :

(Adresgegevens Verzekeringsinstelling)

.....

Factuurnummer: Factuur datum: Ons kenmerk:

Identificatie van de patiënt	Identificatie van het therapeutisch project (nummer)	Datum van het overleg	Partners effectief deelgenomen aan het overleg	Naam van de deelnemende vertegenwoordiger van de partner	Multidisciplinair overleg (code 427350 of 427361))	Registratie (code : 427372 of 427383)	Bedrag in € per patiënt
------------------------------	--	-----------------------	--	--	--	---------------------------------------	-------------------------

Naam : INSZ-nummer.....	.....	.....	...............	...............	.....	.....	.....
Naam : INSZ-nummer.....	.....	.....	...............	...............	.....	.....	.....
Naam : INSZ-nummer.....	.....	.....	...............	...............	.....	.....	.....
Totaal :						.....	.....

De verschuldigde bedragen storten met de vermelding:.....

Rekeningnummer GDT / facturerende instelling:.....

Datum, naam en hoedanigheid van de ondertekenaar:.....

Handtekening: