**Model van aanvraagformulier van toepassing als overgangsmaatregel voor de aanvragen die vanaf 1 april 2015 ingediend werden via TARDIS en die mislukt zijn op het einde van de elektronische aanvraag**

**I – Identificatie van de begunstigde (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de verzekeringsinstelling):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….

**II – Elementen te bevestigen door de arts-specialist in de reumatologie:**

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaar dat de hierboven vermelde patiënt aan alle vereiste voorwaarden, gesteld in § ………………….. (gevraagde paragraafnummer) van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001, voldoet om de vergoeding te bekomen van de specialiteit ……………………………………………………………… (naam van de gevraagde specialiteit).

Bovendien verklaar ik dat ik na identificatie en authentificatie via het e-Healthplatform en registratie van de verplichte gegevens met betrekking tot deze patiënt via TARDIS, vervolgens een foutmelding kreeg die geen betrekking heeft op de therapeutische relatie (eHealth).

  Het betreft een eerste aanvraag tot terugbetaling

  Het betreft een verlenging van de terugbetaling

Ik verbind me ertoe om het bewijsmateriaal, waaruit blijkt dat de betrokken patiënt zich in de verklaarde situatie bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer.

**III – Identificatie van de arts-specialist in de reumatologie (naam, voornaam, adres, RIZIV-nummer):**

…………………………………………………………….. (naam)

…………………………………………………………….. (voornaam)

1-……………….-…….-………….. (RIZIV nummer)

 \_\_/ \_\_ /\_\_\_\_  (Datum)

(STEMPEL)