



## Inschrijvingsaanvraag als kinesitherapeut bij het RIZIV

### I. Inschrijvingsvoorwaarden

- U heeft een visum van de FOD Volksgezondheid gekregen
- U heeft een erkenning gekregen om de titel van kinesitherapeut van een deelgebied te dragen

### II. Uw gegevens

<b>Uw naam:</b>	
<b>Uw voornaam:</b>	
<b>Uw rijksregisternummer:</b> <i>(U vindt dit nummer op de achterkant van uw identiteitskaart. U bent niet in het rijksregister ingeschreven? Gelieve dan uw bisnummer mee te delen)</i>	
<b>Uw e-mailadres:</b> <i>(E-mailadres waarop we u kunnen contacteren)</i>	
<b>Uw telefoon- of GSM-nummer:</b> <i>(Telefoon- of GSM-nummer waarop we u kunnen contacteren)</i>	In naleving van het 'Only once' principe, halen wij uw persoonlijke contactgegevens op die zich op <a href="#">ProGezondheid &gt; Mijn persoonlijke contactgegevens</a> bevinden. We nodigen u uit om ( <a href="#">veilig</a> ) in te loggen op dit portaal en indien nodig, uw contactgegevens te controleren of te wijzigen
<b>Uw contactadres:</b> <i>(Adres waarop we u kunnen contacteren: adres verplicht <b>in België</b>)</i>	
<b>Uw conventioneringsstatuut:</b>	

- Ik treed toe tot de geldende nationale overeenkomst tussen kinesitherapeuten en verzekeringsinstellingen
- Ik treed **niet** toe tot de voormelde nationale overeenkomst

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

### III. Uw verklaring:

Door dit inschrijvingsformulier ([digitaal](#)) te ondertekenen, verklaar ik dat de ingevulde gegevens correct zijn en ik aan de inschrijvingsvoorwaarden in punt I voldoe.

Ik verbind mij ertoe om elke wijziging met betrekking tot de gegevens op dit formulier te melden.

Door dit formulier te ondertekenen, bevestig ik kennis ervan te hebben genomen dat het RIZIV-nummer dat ik heb gekregen bij de verzending van dit **formulier** eindigt met de bewakingscode die me in staat stelt **handelingen te attesteren die enkel uitgevoerd worden voor patiënten die opgenomen zijn** in instellingen zoals een rusthuis, een revalidatiecentrum, ziekenhuizen.

Indien ik **alle nomenclatuurcodenummers attesteer**, voeg ik bij deze inschrijvingsaanvraag de [verklaring op erewoord met vermelding van het adres van de kinesitherapiepraktijk](#) toe dat ook op de website van het RIZIV beschikbaar is.

Ingeval ik toetreed tot de geldende nationale overeenkomst tussen de kinesitherapeuten en de verzekeringsinstellingen, verbind ik me ertoe om de bepalingen van dat akkoord na te leven.

Datum:

Handtekening:

[Digitaal ondertekenen](#) of afdrukken en ondertekenen.

### IV. Hoe bezorgt u ons de aanvraag?

**Bij voorkeur via e-mail (digitaal document):** [kinenl@riziv-inami.fgov.be](mailto:kinenl@riziv-inami.fgov.be)

of

**Per brief:** RIZIV, Dienst Geneeskundige verzorging  
Afdeling kinesitherapie  
De Gerlachestraat 1 – 3500 HASSELT



Meer informatie over de uitoefening van uw beroep kan u terugvinden op onze website [www.riziv.be](http://www.riziv.be) > [Professionals > Kinesitherapeuten](#)