**Bijlage B**

**Aanvragen voor erkenning worden bij voorkeur online gedaan, het formulier kan ook per e-mail worden gestuurd naar accr.tandarts@riziv-inami.fgov.be**

|  |
| --- |
| **erkenning bijscholingsactiviteit****in het kader van Accreditering** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering Stuurgroep kwaliteitspromotie tandheelkunde Tervurenlaan 211, 1150 Brussel |

|  |
| --- |
| ***Organisator*** |
|  |
| Identificatie nr: |
| Naam: |
| Straat: |
| Postcode: | Gemeente: |
| Contactpersoon voor de organisator met RIZIVnummer: |  |
| Telefoon: | E-mailadres: |

|  |
| --- |
| ***Activiteit*** |
|  |
| Titel **van de bijscholingsactiviteit**: |
| Voorgesteld(e) deelgebied(en): |
| Plaats van de bijscholingsactiviteit met volledig adres: |
| Maximum aantal deelnemers: | Datum: |
| Contactpersoon voor deze activiteit:  |

|  |
| --- |
| ***Aanvraag*** |
|  |  |
| Aanvraagdatum: | Handtekening organisator: |

|  |
| --- |
| ***Voorbehouden aan de Administatie en de Evaluatiecommissie*** |
|  |  |  |  |  |  |
| Volgnummer:  |  | Datum ontvangst: |  |  |  |
| Teruggestuurd |  | Datum beslissing: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Deelgebied* | Algem. Med.  | Eth., Org. en Soc. Econ. | Med. Beeldv. | Prev., Cons., Endo. | kinderthk /Ortho | Chir. Path.Paro. Impl | ProtheseCMD | Deelg. Overschr. |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 0 |
| *AE* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Stempel + handtekening verantwoordelijke Evaluatiecommissie |

|  |
| --- |
| **aanvraag** **erkenning bijscholingsactiviteit****in het kader van Accreditering** |

|  |
| --- |
| ***Organisator*** |
|  |
| Identificatie nr: |
| Naam: |
| Titel activiteit: |

|  |
| --- |
| ***Deelactiviteit*** |
|  |
| Titel **van de bijscholingsactiviteit**: |
| Duur: |
| Spreker(s): |

|  |
| --- |
| Bondig curriculum ~~(5 lijnen)~~ van de spreker(s): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Aantal Modulen: |
| Inhoud (10 lijnen): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Tijdsschema: |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| *Als het om een herhalingsactiviteit gaat, dan het erkenningsnummer van de vroeger erkende activiteit vermelden**..............* |