N. 94 — 3279 [C — 3714]

2 DECEMBER 1994. — Ministerieel besluit tot vastlegging van het model en het gebruik van het ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp en van het dagboek die moeten worden gebruikt door de vroedvrouwen, de verpleegsters, verpleegassistenten en met dezen gelijkgestelden, de kinesitherapeuten, logopedisten en orthoptisten (1)

De Minister van Financiën,

Gelet op het Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992, inzonderheid op de artikelen 320 en 321;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, vervangen door de wet van 4 juli 1989;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat dit besluit van toepassing is op de vanaf 1 juli 1994 uit te voeren leveringen van ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp zodat het bij hoogdringendheid moet worden genomen,

Besluit :

Artikel 1. De vroedvrouwen, de verpleegsters, verpleegassistenten en met dezen gelijkgestelden, de kinesitherapeuten, logopedisten en orthoptisten zijn gehouden een dagboek en formulieren van ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp te gebruiken die overeenkomen met de bij dit besluit gevoegde modellen.

De formulieren van ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp van het model G moeten worden gebruikt door de vroedvrouwen, de verpleegsters, verpleegassistenten en met dezen gelijkgestelden en de kinesitherapeuten.

De formulieren van ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp van het model I moeten worden gebruikt door de logopedisten en orthoptisten.

Art. 2. Het ontvangstbewijs is samengevoegd met het getuigschrift voor verstrekte hulp dat de gerechtigde inzake ziekte- en invaliditeitsverzekering ter zake in staat stelt de voor hem bepaalde voordelen te genieten.

Beide documenten kunnen van elkaar worden gescheiden, zodat zij elk tot hun specifiek doel kunnen worden aangewend.

Ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp

Art. 3. De formulieren van ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp worden uitsluitend door de diensten van het Ministerie van Financiën gedrukt op blauw papier. Zij worden tegen betaling ter beschikking gesteld van de in artikel 1 vermelde beoefenaars die ze bij die diensten moeten bestellen.

De prijs van die formulieren en de betalingsmodaliteiten worden door de Directeur-generaal van de Administratie der directe belastingen of zijn gedelegeerde vastgesteld.

Art. 4. De formulieren van ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp die bestaan uit originelen en duplicaten, worden geleverd in boekjes- of in kettingvorm.

Art. 5. De formulieren van ontvangstbewijzen-getuigschriften bevatten de algemene vermeldingen die op de bij dit besluit gevoegde modellen voorkomen.

De formulieren in boekjesvorm dragen daarenboven de volgende individuele vermeldingen betreffende de beoefenaar :

— naam en voornaam;

— hoedanigheid;

— adres van de woonplaats of van de spreekkamer;

— identificatienummer bij het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

De kettingformulieren worden door de in artikel 1 vermelde beoefenaars aangevuld met de in het vorige lid opgesomde vermeldingen.

Art. 6. De boekjes of de kettingformulieren van ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp worden doorlopend genummerd per beoefenaar en per leveringsjaar. Ze moeten zoveel mogelijk volgens hun nummering worden gebruikt; ze blijven onbeperkt geldig, ook na het verstrijken van het jaar van de levering.

(1) Verwijzingen naar het *Belgisch Staatsblad* :

Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992, gecoördineerd bij koninklijk besluit van 10 april 1992, *Belgisch Staatsblad* van 30 juli 1992.

Wetten op de Raad van State, gecoördineerd bij koninklijk besluit van 12 januari 1973, *Belgisch Staatsblad* van 21 maart 1973.

Wet van 4 juli 1989, *Belgisch Staatsblad* van 25 juli 1989.

F. 94 — 3279 [C — 3714]

2 DECEMBRE 1994. — Arrêté ministériel déterminant le modèle et l'usage du reçu-attestation de soins et du livre journal à utiliser par les accoucheuses, les infirmières, hospitalières et assimilées, les kinésithérapeutes, logopèdes et orthoptistes (1)

Le Ministre des Finances,

Vu le Code des impôts sur les revenus 1992, notamment les articles 320 et 321;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1er, remplacé par la loi du 4 juillet 1989;

Vu l'urgence;

Considérant que le présent arrêté est d'application pour les livraisons de reçus-attestations de soins à effectuer à partir du 1er juillet 1994 et qu'il doit dès lors être pris d'urgence,

Arrête :

Article 1er. Les accoucheuses, les infirmières, hospitalières et assimilées, les kinésithérapeutes, logopèdes et orthoptistes sont tenus d'utiliser un livre journal et des formules de reçu-attestation de soins conformes aux modèles annexés au présent arrêté.

Les formules de reçu-attestation de soins du modèle G doivent être utilisées par les accoucheuses, les infirmières, hospitalières et assimilées et les kinésithérapeutes.

Les formules de reçu-attestation de soins du modèle I doivent être utilisées par les logopèdes et orthoptistes.

Art. 2. Le reçu et l'attestation de soins qui permet au titulaire de l'assurance maladie-invalidité d'obtenir les avantages que lui réserve en l'espèce ladite assurance, sont juxtaposés.

Les deux documents sont séparables en vue d'être utilisés à leurs fins spécifiques.

Reçu-attestation de soins

Art. 3. Les formules de reçu-attestation de soins sont imprimées exclusivement par les services du Ministère des Finances, sur papier de couleur bleue. Elles sont mises contre paiement à la disposition des praticiens désignés à l'article 1er, qui doivent en faire la commande à ces services.

Le prix et les modalités de paiement de ces formules sont déterminés par le directeur général de l'Administration des contributions directes ou son délégué.

Art. 4. Les formules de reçu-attestation de soins, qui se composent d'originaux et de duplicata, sont fournies en carnets ou en continu.

Art. 5. Les formules de reçu-attestation de soins portent les mentions générales qui figurent aux modèles annexés au présent arrêté.

Les formules en carnets portent en outre les mentions individuelles suivantes relatives au praticien :

— nom et prénom;

— qualification;

— adresse du domicile ou du cabinet;

— numéro d'identification auprès de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité.

Les praticiens désignés à l'article 1er complètent les formules en continu par les mentions énumérées à l'alinéa précédent.

Art. 6. Les formules de reçu-attestation de soins, en carnets ou en continu, sont numérotées en suite ininterrompue, par praticien et par année de fourniture. Elles doivent, autant que possible, être utilisées dans l'ordre de leur numérotation; elles restent valables sans limitation, même après l'expiration de l'année de la fourniture.

(1) Références au *Moniteur belge* :

Code des impôts sur les revenus 1992, coordonné par arrêté royal du 10 avril 1992, *Moniteur belge* du 30 juillet 1992.

Lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées par arrêté royal du 12 janvier 1973, *Moniteur belge* du 21 mars 1973.

Loi du 4 juillet 1989, *Moniteur belge* du 25 juillet 1989.

Art. 7. Het ontvangstbewijs moet door de beoefenaar aan de schuldenaar worden uitgereikt als kwijting voor alle honoraria, bezoldigingen, terugbetalingen van kosten en andere beroepsontvangsten waarvan sprake is in artikel 320 van het Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992, met inbegrip van de voorschotten.

Art. 8. Het getuigschrift voor verstrekte hulp wordt ingevuld overeenkomstig de inzake ziekte- en invaliditeitsverzekering geldende wettelijke of reglementaire bepalingen.

Art. 9. Wanneer het ontvangstbewijs zonder het getuigschrift voor verstrekte hulp wordt gebruikt of wanneer het getuigschrift voor verstrekte hulp zonder ontvangstbewijs wordt gebruikt, moet het niet gebruikte deel van het formulier van ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp worden doorgestreept en gevoegd blijven bij het boekje of bij de duplicaten.

Art. 10. De beoefenaar is ervan ontheven een ontvangstbewijs uit te reiken voor de betalingen die door storting of overschrijving op zijn post- of bankrekening worden gedaan.

Art. 11. De op het origineel van het ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp aangebrachte vermeldingen, behoudens die betreffende de identiteit van de gerechtigde en van de patiënt, worden gelijktijdig op het duplicaat overgebracht door middel van de doorschrijflaag die een gedeelte van de keerzijde van het origineel bedekt.

Art. 12. § 1. De op de formulieren in boekjes vermelde ontvangsten worden per boekje samengevat en opgeteld op een blad papier dat bij dat boekje gevoegd moet blijven.

De op de kettingformulieren vermelde ontvangsten worden samengevat en opgeteld, ofwel, per reeks van 50 formulieren, op een blad papier dat bij de duplicaten van de desbetreffende reeks formulieren gevoegd moet blijven, ofwel op een computerlisting, zoals bedoeld in artikel 15, § 2.

§ 2. Aan het einde van elk jaar worden de niet volledig gebruikte boekjes of reeksen van 50 kettingformulieren afgesloten en wordt de samenvatting en de optelling gemaakt. De niet gebruikte formulieren van die boekjes of reeksen worden doorgestreept en bewaard.

Art. 13. De gebruikte boekjes of reeksen van 50 kettingformulieren, met inbegrip van die vermeld in artikel 12, § 2, worden door de beoefenaar bewaard gedurende zes jaar, te rekenen vanaf 1 januari van het jaar waarin die boekjes of reeksen zijn gebruikt.

De beoefenaar is gehouden op verzoek van de Administratie der directe belastingen haar de boekjes of reeksen waarvan sprake is in het vorige lid, alsmede de voorraad niet gebruikte boekjes of reeksen voor te leggen.

Dagboek

Art. 14. Vóór elk gebruik wordt het dagboek voorgelegd aan de hoofdcontroleur der directe belastingen van het gebied om te worden genummerd en geparafeerd.

Art. 15. § 1. Het dagboek wordt per jaar gehouden; het volgende moet erin worden opgetekend :

1° ontvangsten :

a) op de ontvangstdatum, inschrijving van alle bezoldigingen, alsmede van de op de post- of bankrekening ontvangen betalingen;

b) op de afsluitingsdatum van elk boekje of reeks van 50 kettingformulieren, inschrijving per boekje of per reeks, van het totaal van de erin vermelde ontvangsten;

2° uitgaven : inschrijving per uitgave en per aard, van de uitgaven die geheel of gedeeltelijk op de uitoefening van het beroep betrekking hebben; de inschrijvingen, die in beginsel dagelijks moeten gebeuren, mogen nochtans aan het einde van elke maand, van elk kwartaal, van elk half jaar of van elk jaar worden gedaan, indien de bewijsstukken ervan, op verzoek van de Administratie der directe belastingen, goed geordend kunnen worden voorgelegd.

§ 2. In afwijking van § 1 mogen de beoefenaars die hun boekhouding voeren met behulp van een computer, de inschrijvingen in het dagboek beperken tot één samenvattende boeking per maand die blijkt uit een computerlisting conform het model van het dagboek.

Bijzondere bepalingen in verband met de honoraria betreffende geneeskundige verstrekkingen die in een inrichting voor geneeskundige verzorging worden verricht

Art. 16. § 1. De beoefenaars die verstrekkingen verrichten in een inrichting voor geneeskundige verzorging met rechtspersoonlijkheid die de honoraria betreffende die verstrekkingen voor hun rekening int, worden, voor die verstrekkingen, vrijgesteld van de toepassing van de bepalingen van dit besluit betreffende het gebruik van

Art. 7. Le reçu doit être délivré au débiteur par le praticien en acquit de tous honoraires, rémunérations, remboursements de frais et autres recettes professionnelles dont il est question à l'article 320 du Code des impôts sur les revenus 1992, y compris les acomptes.

Art. 8. L'attestation de soins est complétée conformément aux dispositions légales ou réglementaires en vigueur en matière d'assurance maladie-invalidité.

Art. 9. Lorsque le reçu est utilisé sans l'attestation de soins ou lorsque l'attestation de soins est utilisée sans le reçu, la partie non utilisée de la formule de reçu-attestation de soins doit être barrée et rester jointe au carnet ou au duplicata.

Art. 10. Le praticien est dispensé de délivrer un reçu pour les paiements effectués par versement ou virement à son compte de chèques postaux ou à son compte bancaire.

Art. 11. Les inscriptions portées sur l'original du reçu-attestation de soins sont, à l'exception des inscriptions relatives à l'identité du titulaire et du patient, reproduites simultanément sur le duplicata au moyen de l'enduit qui recouvre partiellement le verso de l'original.

Art. 12. § 1er. Les recettes inscrites sur les formules en carnets sont récapitulées et totalisées par carnet sur un feuillet de papier qui doit rester joint au carnet.

Les recettes inscrites sur les formules en continu sont récapitulées et totalisées, soit par série de 50 formules, sur un feuillet de papier qui doit rester joint aux duplicata de la série de formules concernée, soit sur le listing d'ordinateur visé à l'article 15, § 2.

§ 2. A la fin de chaque année, les carnets ou séries de 50 formules en continu, non complètement utilisés, sont arrêtés et font l'objet d'une récapitulation et d'une totalisation. Les formules non utilisées desdits carnets ou séries sont barrées et conservées.

Art. 13. Les carnets ou les séries de 50 formules en continu utilisés, y compris ceux visés à l'article 12, § 2, sont conservés par le praticien pendant six ans à dater du 1er janvier de l'année pendant laquelle ces carnets ou séries ont été utilisés.

Le praticien est tenu, à toute demande de l'Administration des contributions directes, de lui présenter les carnets ou séries dont il est question à l'alinéa précédent, ainsi que la réserve de carnets ou séries non utilisés.

Livre journal

Art. 14. Préalablement à tout usage, le livre journal est soumis, pour être coté et paraphé, au contrôleur en chef des contributions directes du ressort.

Art. 15. § 1er. Le livre journal est tenu par année; il reçoit les inscriptions suivantes :

1° recettes :

a) à la date de la perception, inscription des rémunérations quelconques ainsi que des paiements perçus par compte de chèques postaux ou par compte bancaire;

b) à la date de clôture de chaque carnet ou série de 50 formules en continu, inscription, par carnet ou série, du total des recettes qui y figurent;

2° dépenses : inscription, par dépense et par nature, des dépenses qui sont entièrement ou partiellement relatives à l'exercice de la profession; les inscriptions, à faire en principe journellement, peuvent néanmoins être faites à la fin de chaque mois, de chaque trimestre, de chaque semestre ou de chaque année, si les documents justificatifs peuvent en être présentés, de manière ordonnée, à toute demande de l'Administration des contributions directes.

§ 2. En dérogation au § 1er, les praticiens qui tiennent leur comptabilité à l'aide d'un ordinateur peuvent limiter les inscriptions au livre journal à une écriture mensuelle récapitulative qui ressort d'un listing d'ordinateur conforme au modèle du livre journal.

Dispositions spéciales concernant les honoraires relatifs à des prestations de santé exécutées dans un établissement de soins de santé

Art. 16. § 1er. Les praticiens qui exécutent des prestations dans un établissement de soins de santé qui possède la personnalité juridique et qui perçoit pour leur compte les honoraires relatifs à ces prestations sont, pour lesdites prestations, dispensés de l'application des dispositions du présent arrêté relatives à l'usage des formules

de formulieren van ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp en onderworpen aan de overeenkomstige bepalingen die het gebruik regelen van de formulieren van getuigschriften voor verstrekte hulp en van de overeenstemmingsstrook in de inrichtingen voor geneeskundige verzorging met rechtspersoonlijkheid, voor zover hun verstrekkingen voorkomen op een factuur opgesteld volgens de inzake ziekte- en invaliditeitsverzekering geldende wettelijke of reglementaire bepalingen. De inrichting is er alsdan toe gehouden aan de hoofdcontroleur van de directe belastingen van het gebied jaarlijks, uiterlijk op 31 maart, per beoefenaar, een opgave over te leggen van de voor rekening van de beoefenaars tijdens het verlopen kalenderjaar geïnde ontvangsten en de daarop eventueel ingehouden bedragen.

§ 2. De directeur-generaal van de Administratie der directe belastingen kan, onder de door hem bepaalde voorwaarden, gehele of gedeeltelijke vrijstelling verlenen van de toepassing van de bepalingen van dit besluit en in dezelfde mate onderwerpen aan de overeenkomstige bepalingen die het gebruik regelen van de formulieren van getuigschriften voor verstrekte hulp en van de overeenstemmingsstrook in de inrichtingen voor geneeskundige verzorging met rechtspersoonlijkheid :

1° de beoefenaars die voor eigen rekening een ziekenhuis, een hospitaal, een polikliniek of een centrum, inrichting of kabinet, zonder rechtspersoonlijkheid, beheren;

2° voor de verstrekkingen die ze er verrichten, de beoefenaars die uitoefenen in een inrichting voor geneeskundige verzorging met rechtspersoonlijkheid die de honoraria betreffende de verstrekkingen die geen aanleiding geven tot het opstellen van een factuur zoals bedoeld in § 1, int voor hun rekening.

Overgangs-, opheffings- en uitvoeringsmaatregelen

Art. 17. Het ministerieel besluit van 15 maart 1985 tot vastlegging van het model en het gebruik van het ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp en van het dagboek die moeten worden gebruikt door de vroedvrouwen, de verpleegsters, verpleegassistenten en met dezen gelijkgestelden en de kinesitherapeuten, wordt opgeheven.

Art. 18. De formulieren van ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp van het model ingevoerd bij het voornoemde ministerieel besluit van 15 maart 1985 waarover de beoefenaars op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit nog zouden beschikken, blijven geldig en moeten bij voorrang worden opgebruikt.

De beoefenaars moeten op het deel « getuigschrift voor verstrekte hulp » evenwel de vereiste vermelding aanbrengen zoals bepaald in het ministerieel besluit van 21 januari 1994 tot uitvoering van artikel 5 van het koninklijk besluit van 3 november 1993 tot uitvoering van artikel 25 van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

Art. 19. De afwijkingen die werden verleend of gehandhaafd op grond van het voornoemde ministerieel besluit van 15 maart 1985 blijven geldig.

Art. 20. De dagboeken van het model gevoegd bij het ministerieel besluit van 15 maart 1985 blijven geldig.

Art. 21. Met ingang van 1 januari 1995 zijn de bepalingen van het ministerieel besluit van 12 maart 1976 tot vastlegging van het model van het dagboek en van het ontvangstbewijsboekje te gebruiken door personen die een vrij beroep, een ambt of een post uitoefenen, die geen belastingplichtigen inzake belasting over de toegevoegde waarde zijn en voor wie geen specifieke besluiten werden getroffen ter uitvoering van artikel 226 van het Wetboek van de inkomstenbelastingen, niet meer van toepassing op de logopedisten en orthoptisten.

Art. 22. De formulieren van ontvangstbewijzen van het model ingevoerd bij het voornoemde ministerieel besluit van 12 maart 1976 waarover de logopedisten en orthoptisten op de datum van 1 januari 1995 nog zouden beschikken, zijn vanaf deze datum ongeldig.

Art. 23. De dagboeken van het model gevoegd bij het ministerieel besluit van 12 maart 1976 blijven geldig op voorwaarde dat die dagboeken worden aangepast zoals het bijgevoegd model.

Art. 24. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van :

— 1 juli 1994 wat de verplichtingen door de vroedvrouwen, de verpleegsters, verpleegassistenten en met dezen gelijkgestelden en de kinesitherapeuten betreft;

— 1 januari 1995 wat de verplichtingen door de logopedisten en orthoptisten betreft.

Brussel, 2 december 1994.

Ph. MAYSTADT

de reçu-attestation de soins et soumis aux dispositions correspondantes qui règlent l'usage des formules d'attestation de soins et de la vignette de concordance dans les établissements de soins de santé qui possèdent la personnalité juridique, pour autant que les prestations précitées figurent sur une facture établie conformément aux dispositions légales ou réglementaires en vigueur en matière d'assurance maladie-invalidité. L'établissement est alors tenu de fournir annuellement au contrôleur en chef des contributions directes du ressort, au plus tard le 31 mars, par praticien, un relevé des recettes perçues pour le compte des praticiens durant l'année civile écoulée et des montants éventuellement retenus sur ces recettes.

§ 2. Le directeur général de l'Administration des contributions directes peut, aux conditions qu'il détermine dispenser totalement ou partiellement de l'application des dispositions du présent arrêté et soumettre dans la même mesure aux dispositions correspondantes qui règlent l'usage des formules d'attestation de soins et de la vignette de concordance dans les établissements de soins de santé qui possèdent la personnalité juridique :

1° les praticiens qui gèrent à leur profit une clinique, un hôpital, une polyclinique ou un centre, établissement ou cabinet médical, ne possédant pas la personnalité juridique;

2° pour les prestations qu'ils y exécutent, les praticiens qui exercent dans un établissement de soins de santé qui possède la personnalité juridique et qui perçoit pour leur compte les honoraires relatifs aux prestations qui ne donnent pas lieu à l'établissement d'une facture semblable à celle visée au § 1er.

Mesures transitoires, abrogatoires et d'exécution

Art. 17. Est abrogé l'arrêté ministériel du 15 mars 1985 déterminant le modèle et l'usage du reçu-attestation de soins et du livre journal à utiliser par les accoucheuses, les infirmières, hospitalières et assimilées, et les kinésithérapeutes.

Art. 18. Les formules de reçu-attestation de soins des modèles mis en usage par l'arrêté ministériel précité du 15 mars 1985, qui seraient en possession des praticiens à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, restent valables et doivent être utilisées par priorité.

Les particiens doivent toutefois apposer sur la partie « attestation de soins » la mention requise, telle que prévue par l'arrêté ministériel du 21 janvier 1994 portant exécution de l'article 5 de l'arrêté royal du 3 novembre 1993 portant exécution de l'article 25 de la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

Art. 19. Les dérogations accordées ou maintenues sur la base de l'arrêté ministériel précité du 15 mars 1985 restent valables.

Art. 20. Les livres journaux du modèle annexé à l'arrêté ministériel précité du 15 mars 1985 restent valables.

Art. 21. Les dispostions de l'arrêté ministériel du 12 mars 1976 déterminant le modèle du livre journal et du carnet de reçus à utiliser par les personnes qui exercent une profession libérale, une charge ou un office, qui ne sont pas assujetties à la taxe sur la valeur ajoutée et pour lesquelles des arrêtés spécifiques n'ont pas été pris en exécution de l'article 226 du Code des impôts sur les revenus, ne sont plus applicables aux logopèdes et orthoptistes à partir du 1er janvier 1995.

Art. 22. Les formules de reçu du modèle mis en usage par l'arrêté ministériel précité du 12 mars 1976, qui seraient encore en possession des logopèdes et orthoptistes au 1er janvier 1995, ne sont plus valables à partir de cette date.

Art. 23. Les livres journaux du modèle annexé à l'arrêté ministériel du 12 mars 1976 restent valables, pour autant que ces livres journaux soient adaptés conformément au modèle ci-annexé.

Art. 24. Le présent arrêté produit ses effets :

— le 1er juillet 1994, en ce qui concerne les obligations des accoucheuses, des infirmières, hospitalières et assimilées, et des kinésithérapeutes;

— le 1er janvier 1995, en ce qui concerne les obligations des logopèdes et orthoptistes.

Bruxelles, le 2 décembre 1994.

Ph. MAYSTADT

Bijlage 1 van het ministerieel besluit van 2 december 1994

Ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp

Origineel

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE

HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.I. AANBRENGEN

Naam en voornaam van de gerechtigde/patiënt : .....

.....

Verzekeringsinstelling : .....

Inschrijvingsnummer : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adres van de gerechtigde : .....

.....

GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP

IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER

Naam en voornaam van de patiënt : .....

Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)

Verklaring van de verstrekker (1)

Ik verklaar mijn verzorgingen bij de rechthebbende thuis te hebben verstrekt. Deze heeft mij verklaard zich wegens zijn gezondheidstoestand niet te kunnen verplaatsen.

Verklaring van de patiënt (1)

Hoewel ik mij kan verplaatsen, heb ik aan de kinesitherapeut gevraagd de behandeling bij mij thuis uit te voeren, ik weet dat ik in die omstandigheden het bedrag van zijn reiskosten te mijnen laste zal moeten nemen, zonder tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging.

Handtekening :

Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.	Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.
					(2)

Voorgeschreven door : .....

op datum van : ...../...../ 19..... (Namen en voornamen)

R.I.Z.I.V. - identificatienummer ☐/☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

van de voorschrijver(s) : ☐/☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

Voorschrift bijgevoegd :

- aan dit attest (1)
- aan het attest van ...../...../ 19..... (1)

Patiënt is gehospitaliseerd / ambulant (1) :

Nummer van de instelling : ☐/☐☐/☐☐☐/☐☐

Dienst : ☐☐

(1) Schrappen wat niet past.
(2) De niet gebruikte vakken doorhalen.

Bedrag M.B. 21.1.94

F

Identificatie van de verstrekker :

G

Datum : .....

Handtekening van de verstrekker.

Deel waarvan de keerzijde met een doorschrijflaag is bedekt

ONTVANGSTBEWIJS

Datum : .....

Handtekening van de verstrekker

Ontvangen de som van : ..... F

GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP

IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER

Naam en voornaam van de patiënt: .....

Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)

Verklaring van de verstrekker (1)

Ik verklaar mijn verzorgingen bij de rechthebbende thuis te hebben verstrekt. Deze heeft mij verklaard zich wegens zijn gezondheidstoestand niet te kunnen verplaatsen.

Verklaring van de patiënt (1)

Hoewel ik mij kan verplaatsen, heb ik aan de kinesitherapeut gevraagd de behandeling bij mij thuis uit te voeren, ik weet dat ik in die omstandigheden het bedrag van zijn reiskosten te mijnen laste zal moeten nemen, zonder tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging.

Handtekening:

Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.	Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.
					(2)

Voorgeschreven door: .....
(Namen en voornamen)

op datum van: ...../...../ 19.....

R.I.Z.I.V. - identificatienummer ☐/☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

van de voorschrijver(s): ☐/☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

Voorschrift bijgevoegd:

- aan dit attest (1)
- aan het attest van ...../...../ 19..... (1)

Patiënt is gehospitaliseerd / ambulant (1):

Nummer van de instelling: ☐/☐☐/☐☐☐/☐☐

Dienst: ☐☐

(1) Schrappen wat niet past.
(2) De niet gebruikte vakken doorhalen.

Bedrag M.B. 21.1.94

F

Identificatie van de verstrekker:

G

Datum: .....
Handtekening van de verstrekker.

ONTVANGSTBEWIJS

Datum: .....
Handtekening van de verstrekker.

Ontvangen de som van: .....F

Ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp

Duplicaat

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 2 december 1994.

De Minister van Financiën,

Ph. MAYSTADT

Bijlage 2 van het ministerieel besluit van 2 december 1994

Ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp

Origineel

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE

HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.I. AANBRENGEN

Naam en voornaam van de gerechtigde/patiënt :.....

.....

Verzekeringsinstelling : .....

Inschrijvingsnummer : ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌋

Adres van de gerechtigde :.....

.....

GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP

IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER

Naam en voornaam van de patiënt :.....

Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)

Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.	Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.
					(2)

Voorgeschreven door : .....
(Naam en voornaam)

op datum van :...../...../ 19.....

R.I.Z.I.V. - identificatienummer
van de voorschrijver : ⌊⌋/⌊⌊⌊⌊⌊⌋ ⌊⌊⌋ ⌊⌊⌊⌋

Goedkeuring door de adviserende geneesheer op datum van...../...../.....

voor de periode van...../...../...../ tot...../...../.....

Patiënt is gehospitalisseerd / ambulant (1) :

Nummer van de instelling : ⌊⌋/⌊⌊⌋/⌊⌊⌊⌋/⌊⌊⌋

Dienst : ⌊⌊⌋

(1) Schrappen wat niet past.
(2) De niet gebruikte vakken doorhalen.

Bedrag M.B. 21.1.94
F

Identificatie van de verstrekker :

Datum :.....
Handtekening van de verstrekker.

ONTVANGSTBEWIJS

Datum :.....
Handtekening van de verstrekker.

Ontvangen de som van :..... F

Deel waarvan de keerzijde
met een doorschrijflaag is bedekt

GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP

IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER

Naam en voornaam van de patiënt :.....

Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)

Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.	Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.
					(2)

Voorgeschreven door : .....
(Naam en voornaam)

op datum van :...../...../ 19.....

R.I.Z.I.V. - identificatienummer
van de voorschrijver : ☐/☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

Goedkeuring door de adviserende geneesheer op datum van...../...../.....

voor de periode van...../...../...../ tot...../...../.....

Patiënt is gehospitaliseerd / ambulant (1) :

Nummer van de instelling : ☐/☐☐/☐☐☐/☐☐

Dienst : ☐☐

(1) Schrappen wat niet past.
(2) De niet gebruikte vakken doorhalen.

Bedrag M.B. 21.1.94
F

Identificatie van de verstrekker :

Datum : .....
Handtekening van de verstrekker.

ONTVANGSTBEWIJS

Datum : .....
Handtekening van de verstrekker.

Ontvangen de som van :..... F

Ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp

Duplicaat

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 2 december 1994.

De Minister van Financiën,

Ph. MAYSTADT

Bijlage 3 van het ministerieel besluit van 2 december 1994

Koninkrijk België

MINISTERIE VAN FINANCIEN

Administratie der directe belastingen

DAGBOEK

te houden ter uitvoering van artikel 320
van het Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992
(bij het ministerieel besluit van 2 december 1994 vastgelegd model)

Dit dagboek dat door .....
..... (1) zal worden gebruikt, werd heden, ... 19.., door de ondergetekende hoofdcontroleur der directe belastingen genummerd en geparafeerd.

(Handtekening en stempel van de dienst)

(1) Naam, voornaam, hoedanigheid en adres.

ONTVANGSTEN

Datum	Schuldenaar (1)	Enigerlei bezoldiging	Honoraria			
			Postrekening	Bank	Boekjes of kettingformulieren	
					Nr. (2)	Bedrag
1	2	3	4	5	6	7
Overgebracht :						
Over te brengen :						

(1) Naam of andere vermelding die de identificatie van de schuldenaar mogelijk maakt (uitgezonderd voor de boekjes of de kettingformulieren).

(2) Bij gebruik van kettingformulieren het laatste nummer van de reeks vermelden.

UITGAVEN

Beroepskosten				Aan confraters enz. betaalde honoraria		
Nr.	Datum	Aard	Bedrag	Begunstigde	Bedrag	
8	9	10	11	12	13	14
Overgebracht :						
Over te brengen :						

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 2 december 1994.

De Minister van Financiën,

Ph. MAYSTADT

Annexe 1 à l'arrêté ministériel du 2 décembre 1994

Reçu-attestation de soins

Original

A COMPLETER PAR LE TITULAIRE

COMPLETER CI-DESSOUS OU APPOSER UNE VIGNETTE DE L'O.A.

Nom et prénom du titulaire/patient : .....

.....

Organisme assureur : .....

Numéro d'inscription : ⊔⊔⊔⊔⊔⊔⊔⊔⊔⊔⊔⊔

Adresse du titulaire : .....

.....

ATTESTATION DE SOINS DONNES

A REMPLIR PAR LE DISPENSATEUR

Nom et prénom du patient : .....

Titulaire - Conjoint - Enfant - Ascendant (1)

Déclaration du dispensateur (1)

J'atteste avoir donné mes soins au domicile du bénéficiaire qui m'a déclaré ne pouvoir se déplacer par suite de son état de santé.

Déclaration du patient (1)

Bien que je sois en état de me déplacer j'ai demandé au kinésithérapeute de me donner ses soins à mon domicile. Je sais que, dans ces conditions, je devrai prendre à ma charge le montant de ses frais de déplacement, sans intervention de l'assurance soins de santé.

Signature :

Date de la prestation	N° de nomenclature	Réservé à l'O.A.	Date de la prestation	N° de nomenclature	Réservé à l'O.A.
					(2)

Prescrit par : .....
(Noms et prénoms)

en date du : ...../..... / 19.....

Numéro d'identification I.N.A.M.I. ⊔/⊔⊔⊔⊔⊔ ⊔⊔ ⊔⊔⊔

du/des prescripteur(s) : ⊔/⊔⊔⊔⊔⊔ ⊔⊔ ⊔⊔⊔

Prescription annexée :

- à la présente (1) :
- à l'attestation du ...../...../ 19 .....(1)

Le patient est hospitalisé / ambulant (1) :

N° de l'établissement : ⊔/⊔⊔/⊔⊔⊔/⊔⊔

Service : ⊔⊔

(1) Biffer les mentions inutiles.
(2) Barrer les cases non utilisées.

Montant A.M. 21.1.94

F

Identification du dispensateur :

G

Date : .....
Signature du dispensateur.

REÇU

Date : .....
Signature du dispensateur.

Reçu la somme de : .....F

Partie revêtue, au verso, d'un enduit copiant

ATTESTATION DE SOINS DONNES

A REMPLIR PAR LE DISPENSATEUR

Nom et prénom du patient : .....

Titulaire - Conjoint - Enfant - Ascendant (1)

Déclaration du dispensateur (1)

J'atteste avoir donné mes soins au domicile du bénéficiaire qui m'a déclaré ne pouvoir se déplacer par suite de son état de santé.

Déclaration du patient (1)

Bien que je sois en état de me déplacer j'ai demandé au kinésithérapeute de me donner ses soins à mon domicile. Je sais que, dans ces conditions, je devrai prendre à ma charge le montant de ses frais de déplacement, sans intervention de l'assurance soins de santé.

Signature :

Date de la prestation	N° de nomenclature	Réservé à l'O.A.	Date de la prestation	N° de nomenclature	Réservé à l'O.A.
					(2)

Prescrit par : .....
(Noms et prénoms)

en date du :...../..... / 19.....

Numéro d'identification I.N.A.M.I. ☐/☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

du/des prescripteur(s) : ☐/☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

Prescription annexée :

- à la présente (1) :
- à l'attestation du ...../..... / 19.....(1)

Le patient est hospitalisé / ambulant (1) :

N° de l'établissement : ☐/☐☐/☐☐☐/☐☐

Service : ☐☐

(1) Biffer les mentions inutiles.
(2) Barrer les cases non utilisées.

Montant A.M. 21.1.94

F

Identification du dispensateur :

G

Date : .....
Signature du dispensateur.

REÇU

Date : .....
Signature du dispensateur.

Reçu la somme de : .....F

Reçu-attestation de soins

Duplicata

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 2 décembre 1994.

Le Ministre des Finances,

Ph. MAYSTADT

Annexe 2 à l'arrêté ministériel du 2 décembre 1994

Reçu-attestation de soins

Original

A COMPLETER PAR LE TITULAIRE

COMPLETER CI-DESSOUS OU APPOSER UNE VIGNETTE DE L'O.A.

Nom et prénom du titulaire/patient : .....

.....

Organisme assureur : .....

Numéro d'inscription : ⊔⊔⊔⊔⊔⊔⊔⊔⊔⊔⊔⊔

Adresse du titulaire : .....

.....

ATTESTATION DE SOINS DONNES

A REMPLIR PAR LE DISPENSATEUR

Nom et prénom du patient : .....

Titulaire - Conjoint - Enfant - Ascendant (1)

Date de la prestation	N° de nomenclature	Réservé à l'O.A.	Date de la prestation	N° de nomenclature	Réservé à l'O.A.
					(2)

Prescrit par : .....
(Nom et prénom)

en date du :...../...../ 19.....

Numéro d'identification I.N.A.M.I. du prescripteur : ⊔/⊔⊔⊔⊔⊔ ⊔⊔ ⊔⊔⊔

Accord du médecin conseil à la date du...../...../.....

pour la période du...../...../..... / au...../...../.....

Le patient est hospitalisé / ambulant (1) :

N° de l'établissement : ⊔/⊔⊔/⊔⊔⊔/⊔⊔

Service : ⊔⊔

(1) Biffer les mentions inutiles.
(2) Barrer les cases non utilisées.

Montant A.M. 21.1.94
F

Identification du dispensateur :

Date : .....
Signature du dispensateur.

REÇU

Date :.....
Signature du dispensateur.

Reçu la somme de :.....F

Partie revêtue, au verso, d'un enduit copiant

ATTESTATION DE SOINS DONNES

A REMPLIR PAR LE DISPENSATEUR

Nom et prénom du patient : .....

Titulaire - Conjoint - Enfant - Ascendant (1)

Date de la prestation	N° de nomenclature	Réservé à l'O.A.	Date de la prestation	N° de nomenclature	Réservé à l'O.A.
					(2)

Prescrit par : .....
(Nom et prénom)

en date du :...../...../ 19.....

Numéro d'identification I.N.A.M.I.
du prescripteur : ☐/☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

Accord du médecin conseil à la date du...../...../.....

pour la période du...../...../..... / au...../...../.....

Le patient est hospitalisé / ambulant (1) :

N° de l'établissement : ☐/☐☐/☐☐☐/☐☐

Service : ☐☐

(1) Biffer les mentions inutiles.
(2) Barrer les cases non utilisées.

Montant A.M. 21.1.94
F

Identification du dispensateur :

Date : .....
Signature du dispensateur.

REÇU

Date : .....
Signature du dispensateur.

Reçu la somme de : .....F

Reçu-attestation de soins

Duplicata

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 2 décembre 1994.

Le Ministre des Finances,
Ph. MAYSTADT

Annexe 3 à l'arrêté ministériel du 2 décembre 1994

Royaume de Belgique

MINISTERE DES FINANCES

Administration des contributions directes

LIVRE JOURNAL

à tenir en exécution de l'article 320
du Code des impôts sur les revenus 1992

(modèle déterminé par l'arrêté ministériel du 2 décembre 1994)

Le présent livre journal, qui sera utilisé par M. .....
..... (1),
a été coté et paraphé aujourd'hui le ..... 19..,
par le contrôleur en chef des contributions directes soussigné.

(Signature et cachet du service)

(1) Nom, prénom, qualification et adresse.

RECETTES

Date	Débiteur (1)	Rémunérations quelconques	Honoraires			
			Ch. postaux	Banque	Formules en carnets ou en continu	
					N° (2)	Montant
1	2	3	4	5	6	7
Report :						
A reporter :						

(1) Nom ou autre indication permettant d'identifier le débiteur (sauf pour les formules en carnets ou en continu)

(2) En cas d'utilisation de formules en continu, indiquer le dernier numéro de la série.

DEPENSES

Frais professionnels				Honoraires payés à des confrères, etc.		
N°	Date	Nature	Montant	Bénéficiaire	Montant	
8	9	10	11	12	13	14
Report :						
A reporter :						

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 2 décembre 1994.

Le Ministre des Finances,

Ph. MAYSTADT