

- la nécessité de faire entrer en vigueur rapidement les dispositions prévues dans ce projet, de sorte qu'on puisse effectivement répondre à un paysage fiscal international changeant rapidement.

Sur la proposition du Ministre des Finances, et de l'avis des Ministres qui en est délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** Par dérogation de l'article 2, § 1<sup>er</sup>, 13<sup>o</sup>, b, alinéa 2, du Code des impôts sur les revenus 1992, les sociétés, associations, établissements, organismes ou entités, qui possèdent la personnalité juridique, qui sont établies au sein de l'Espace Economique Européen et qui sont reprises dans la liste suivante, sont des constructions juridiques :

1<sup>o</sup> les institutions, entités et sociétés, visées à l'article 2, § 1<sup>er</sup>, 13<sup>o</sup>/1, alinéa 2, du Code des impôts sur les revenus 1992 ;

2<sup>o</sup> une société qui n'est pas incluse dans le champ d'application de l'article 29, § 2 du Code précité :

- dans la mesure où celle-ci reçoit des revenus d'origine belge qui ne sont pas taxables en Belgique, et ;

- dont les revenus sont considérés comme produits ou recueillis, en vertu de la législation fiscale du pays où cette société est établie, directement dans le chef des actionnaires ou associés de cette société ;

3<sup>o</sup> les formes juridiques suivantes :

1<sup>o</sup> Liechtenstein: Stiftung;

2<sup>o</sup> Liechtenstein: Anstalt;

3<sup>o</sup> Luxembourg: Société de gestion Patrimoine Familiale;

4<sup>o</sup> Luxembourg: Fondation Patrimoniale.

**Art. 2.** L'arrêté royal de 23 aout 2015 d'exécution de l'article 2, § 1<sup>er</sup>, 13<sup>o</sup>, b, alinéa 2, du Code des impôts sur les revenus 1992 est abrogé.

**Art. 3.** Le présent arrêté est applicable aux revenus perçus, attribués ou mis en paiement par une construction juridique à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2015 et en ce qui concerne l'application du précompte mobilier ou du précompte professionnel, aux revenus attribués ou mis en paiement à partir du premier jour du deuxième mois qui suit la publication au *Moniteur belge* du présent arrêté.

**Art. 4.** Le ministre qui a les Finances dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 18 décembre 2015.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre des Finances,  
J. VAN OVERTVELDT

- de noodzaak om de in dit ontwerp voorziene bepalingen snel in werking te laten treden, zodat effectief kan worden ingespeeld op een snel veranderend internationaal fiscaal landschap.

Op de voordracht van de Minister van Financiën, en op advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** In afwijking van artikel 2, § 1, 13<sup>o</sup>, b, tweede lid, van het Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992 zijn de in de Europese Economische Ruimte gevestigde en in de hiernavolgende lijst opgenomen vennootschappen, verenigingen, inrichtingen, instellingen of entiteiten, die rechtspersoonlijkheid bezitten, een juridische constructie:

1<sup>o</sup> de in artikel 2, § 1, 13<sup>o</sup>/1, tweede lid, van het Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992 bedoelde instellingen, entiteiten en vennootschappen;

2<sup>o</sup> een vennootschap die niet in het toepassingsgebied van artikel 29, § 2 van het voormelde Wetboek is begrepen:

- in de mate dat deze inkomsten van Belgische oorsprong verkrijgt die niet belastbaar zijn in België, en;

- waarvan de inkomsten krachtens de fiscale wetgeving van het land waar deze vennootschap is gevestigd, worden verondersteld rechtstreeks te zijn behaald of verkregen door de aandeelhouders of vennoten van deze vennootschap;

3<sup>o</sup> de volgende rechtsvormen :

1<sup>o</sup> Liechtenstein: Stiftung;

2<sup>o</sup> Liechtenstein: Anstalt;

3<sup>o</sup> Luxembourg: Société de gestion Patrimoine Familiale;

4<sup>o</sup> Luxembourg: Fondation Patrimoniale.

**Art. 2.** Het koninklijk besluit van 23 augustus 2015 tot uitvoering van artikel 2, § 1, 13<sup>o</sup>, b, tweede lid, van het Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992 wordt opgeheven.

**Art. 3.** Dit besluit is van toepassing op de inkomsten die vanaf 1 januari 2015 werden verkregen, toegekend of betaalbaar gesteld door een juridische constructie en, wat de toepassing van de roerende of bedrijfsvoorheffing betreft, op de inkomsten die zijn toegekend of betaalbaar gesteld vanaf de eerste dag van de tweede maand na die waarin dit besluit in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekend gemaakt.

**Art. 4.** De minister bevoegd voor Financiën is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 18 december 2015.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Financiën,  
J. VAN OVERTVELDT

## SERVICE PUBLIC FEDERAL FINANCES

[C – 2015/03474]

22 DECEMBRE 2015. — Arrêté ministériel déterminant le modèle et l'usage des reçus-attestations de soins et de la vignette de concordance à utiliser par les établissements qui dispensent des soins de santé

Le Ministre des Finances,

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

Vu l'arrêté ministériel du 17 décembre 1998 déterminant le modèle et l'usage des attestations de soins et de la vignette de concordance à utiliser par les établissements qui dispensent des soins de santé, modifié par les arrêtés ministériels des 18 décembre 2001, 28 mars 2003, 15 mai 2007, 23 février 2009 et 31 mars 2009;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, l'article 3, § 1<sup>er</sup>;

## FEDERALE OVERHEIDSDIENST FINANCIEN

[C – 2015/03474]

22 DECEMBER 2015. — Ministerieel besluit tot vastlegging van het model en het gebruik van de ontvangstbewijzen-getuigsschriften voor verstrekte hulp en van de overeenstemmingsstrook te gebruiken door de inrichtingen voor geneeskundige verzorging

De Minister van Financiën,

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

Gelet op het ministerieel besluit van 17 december 1998 tot vastlegging van het model en het gebruik van de getuigsschriften voor verstrekte hulp en van de overeenstemmingsstrook die moeten worden gebruikt door de inrichtingen voor geneeskundige verzorging, gewijzigd door de ministeriële besluiten van 18 december 2001, 28 maart 2003, 15 mei 2007, 23 februari 2009 en 31 maart 2009;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, artikel 3, § 1;

Vu l'urgence ;

Considérant :

- que l'article 14<sup>ter</sup> de l'arrêté ministériel du 17 décembre 1998 déterminant le modèle et l'usage des attestations de soins et de la vignette de concordance à utiliser par les établissements qui dispensent des soins de santé, prévoyait que les hôpitaux qui facturent de manière électronique conformément aux dispositions légales ou réglementaires en vigueur en matière d'assurance maladie-invalidité sont dispensés de délivrer un duplicata de facture afférente à des soins donnés à un bénéficiaire de l'assurance maladie-invalidité ainsi que d'utiliser la vignette de concordance;

- que cette possibilité de facturer électroniquement et d'être dispensé de délivrer un duplicata de facture doit pouvoir être étendue à d'autres établissements de soins mais aussi à d'autres dispensateurs individuels de soins;

- que l'article 53 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, tel que modifié par les articles 22 et 23 de la loi du 17 juillet 2015 portant des dispositions diverses en matière de soins de santé impose, à tous les dispensateurs de soins, qu'ils effectuent les prestations pour leur propre compte ou pour le compte d'autrui, la délivrance d'un reçu pour toutes les sommes payées ainsi que la délivrance d'un document justificatif en cas de remplacement de l'attestation de soins donnés ou de fournitures par une transmission électronique de données par le dispensateur de soins à l'organisme assureur du bénéficiaire ou en cas de cumul de prestations remboursables et non remboursables;

- que dès lors les formules d'attestations de soins doivent être adaptées;

- que la loi du 17 juillet 2015 précitée est entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> juillet 2015;

- que le présent arrêté est d'application pour les livraisons de reçus-attestations de soins à effectuer à partir du 1<sup>er</sup> juillet 2015 et qu'il doit dès lors être pris d'urgence,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** Les dispositions du présent arrêté sont applicables aux cliniques, aux hôpitaux, aux maisons de repos pour personnes âgées, aux maisons de repos et de soins, aux maisons de soins psychiatriques, aux centres de soins de jour, aux initiatives d'habitation protégée, aux polycliniques et aux centres et établissements analogues, possédant la personnalité juridique, en ce qui concerne les prestations de santé dont la rétribution est perçue pour leur compte.

**Art. 2. § 1<sup>er</sup>.** Les dispositions du présent arrêté relatives aux formules visées à l'article 3 sont également applicables aux médecins, aux pharmaciens et licenciés en sciences agrées pour effectuer des prestations de biologie clinique dans le cadre de l'assurance maladie-invalidité, aux praticiens de l'art dentaire, aux accoucheuses, aux infirmières, hospitalières et assimilées, aux kinésithérapeutes, logopèdes et orthoptistes, aux podologues, aux diététiciens, aux ergothérapeutes dans les hypothèses et moyennant le respect des conditions prévues par les dispositions spéciales des arrêtés ministériels 22 décembre 2015 qui les concernent respectivement.

§ 2. Les dispositions du présent arrêté sont également applicables aux personnes autres que celles visées au § 1<sup>er</sup> qui gèrent pour leur propre compte un établissement similaire à ceux visés à l'article 1<sup>er</sup> ou tout cabinet où sont prodigués des soins de santé, qui ne possède pas la personnalité juridique, à la condition que ces personnes tiennent une comptabilité faisant apparaître clairement toutes les opérations de recettes et de dépenses relatives à l'établissement en cause.

**Art. 3.** Sans préjudice des dispositions légales ou réglementaires en vigueur en matière d'assurance maladie-invalidité, les établissements dont il est question aux articles 1<sup>er</sup> et 2 utilisent, pour toutes les prestations de santé y visées qui sont données dans le cadre de l'assurance maladie-invalidité, l'une des formules de reçu-attestation de soins, dont le modèle figure en annexe :

Gelet op de hoogdringendheid;

Overwegende dat:

- artikel 14<sup>ter</sup> van het ministerieel besluit van 17 december 1998 tot vastlegging van het model en het gebruik van de getuigschriften voor verstrekte hulp en van de overeenstemmingsstrook die moeten worden gebruikt door de inrichtingen voor geneeskundige verzorging, bepaalde dat hospitalen die op elektronische wijze factureren volgens de inzake de ziekte- en invaliditeitsverzekeringen geldende wettelijke of reglementaire bepalingen ervan vrijgesteld zijn een duplicaat van de factuur op te stellen voor geneeskundige verstrekkingen aan de rechthebbende van de ziekte- en invaliditeitsverzekering alsook van het gebruik van de overeenstemmingsstrook;

- de mogelijkheid om elektronisch te factureren en vrijgesteld te zijn een duplicaat van de factuur af te leveren naar andere inrichtingen voor geneeskundige inrichtingen maar ook naar andere individuele zorgverstrekkers moet kunnen worden uitgebreid;

- artikel 53 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, zoals gewijzigd door de artikels 22 en 23 van de wet van 17 juli 2015 houdende diverse bepalingen inzake gezondheidszorg, aan alle zorgverleners, ongeacht de verstrekkingen voor eigen of voor andermans rekening worden verricht, de verplichting oplegt een ontvangstbewijs af te leveren voor alle betaalde sommen, alsook een bewijsstuk uit te reiken ingeval het getuigschrift voor verstrekte hulp of van aflevering vervangen wordt door een elektronische gegevens-overdracht aan de verzekeringsinstelling van de rechthebbende of ingeval van cumulatieve van vergoedbare en niet-vergoedbare verstrekkingen;

- de formulieren van getuigschriften voor verstrekte hulp derhalve moeten worden aangepast;

- de voornoemde wet van 17 juli 2015 in werking is getreden op 1 juli 2015;

- huidig besluit van toepassing is op de aflevering van ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp met ingang van 1 juli 2015 en derhalve met hoogdringendheid moet worden genomen,

Besluit :

**Artikel 1.** De bepalingen van dit besluit zijn toepasselijk op de ziekenhuizen, op de hospitalen, op de bejaardentehuizen, op de rust- en verzorgingstehuizen, op de psychiatrische verzorgingstehuizen, op de dagverzorgingscentra, op de projecten "beschermd wonen", op de poliklinieken en op de gelijkaardige centra en inrichtingen, met rechtspersoonlijkheid, wat de geneeskundige verstrekkingen betreft waarvoor de vergoeding voor hun rekening wordt ontvangen.

**Art. 2. § 1.** Wat de in artikel 3 bedoelde formulieren betreft, zijn de bepalingen van dit besluit eveneens toepasselijk op de geneesheren, op de apothekers en licentiaten in de wetenschappen die erkend zijn om verstrekkingen inzake klinische biologie te verrichten in het raam van de ziekte- en invaliditeitsverzekering, op de tandheelkundigen, op de vroedvrouwen, op de verpleegsters, verpleegassistenten en met dezen gelijkgestelden, op de kinesitherapeuten, op de logopedisten en de orthoptisten, de podologen en diëtisten, op de ergotherapeuten en in de gevallen en met naleving van de voorwaarden die zijn vastgelegd in de bijzondere bepalingen opgenomen in de ministeriële besluiten van 22 december 2015 die respectievelijk op hen van toepassing zijn.

§ 2. De bepalingen van dit besluit zijn eveneens van toepassing op de personen andere dan deze bedoeld in § 1 die voor hun eigen rekening een inrichting als deze bedoeld in artikel 1 beheren of een kabinet waar geneeskundige zorgen worden verstrekt, die geen rechtspersoonlijkheid bezitten, op voorwaarde dat deze personen een boekhouding voeren die elke verrichting inzake ontvangsten en uitgaven met betrekking tot de desbetreffende inrichting duidelijk doet uitkomen.

**Art. 3.** Onverminderd de wettelijke of reglementaire bepalingen die inzake ziekte- en invaliditeitsverzekering gelden, gebruiken de inrichtingen waarvan sprake is in de artikelen 1 en 2, voor al de aldaar bedoelde geneeskundige verstrekkingen die er in het raam van de ziekte- en invaliditeitsverzekering worden verleend, één van de volgende formulieren van ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp, waarvan het model als bijlage voorkomt :

1° la formule de reçu-attestation de soins, du modèle A (annexe 1<sup>re</sup>) pour toutes les prestations de santé exécutées par les médecins et par les pharmaciens et licenciés en sciences agrées pour effectuer des prestations de biologie clinique dans le cadre de l'assurance maladie-invalidité ;

2° la formule de reçu-attestation de soins, du modèle E (annexe 2) pour toutes les prestations de santé exécutées par les praticiens de l'art dentaire ;

3° la formule de reçu-attestation de soins, du modèle G (annexe 3) pour toutes les prestations de santé exécutées par les accoucheuses, les infirmières hospitalières et assimilées, les kinésithérapeutes ;

4° la formule de reçu-attestation de soins, du modèle I (annexe 4) pour toutes les prestations de santé exécutées par les logopèdes et orthoptistes, les podologues, les diététiciens et les ergothérapeutes ;

5° la formule de reçu-attestation globale de soins donnés, du modèle D (annexe 5) pour toutes les prestations de santé exécutées par les dispensateurs de soins visés aux 1° à 4° ci-avant ;

6° la formule de vignette de concordance, imprimée sur papier de couleur rouge, du modèle figurant à l'annexe 6, pour toutes les prestations de santé qui figurent sur une facture établie conformément aux dispositions légales ou réglementaires en vigueur en matière d'assurance maladie-invalidité. Par "facture établie conformément aux dispositions légales ou réglementaires en vigueur en matière d'assurance maladie-invalidité", dénommée ci-après "facture", il faut entendre les notes d'hospitalisation et les notes de frais qui sont prescrites par ces dispositions.

En ce qui concerne les prestations de santé exécutées par des praticiens de l'art dentaire qui exercent en même temps en qualité de médecin, lesdits établissements utiliseront :

a) la formule de reçu-attestation de soins du modèle A (annexe 1<sup>re</sup>), s'il s'agit de prestations médicales ;

b) la formule de reçu-attestation de soins du modèle E (annexe 2), s'il s'agit de prestations d'art dentaire.

**Art. 4.** Les formules de reçu-attestation de soins se composent de deux parties :

1° la partie supérieure forme l'attestation de soins qui permet au bénéficiaire de l'assurance maladie-invalidité d'obtenir les avantages que lui réserve en l'espèce ladite assurance ;

2° la partie inférieure forme le reçu, qui vaut preuve de paiement pour le patient.

Lorsque le dispensateur de soins est tenu de délivrer au patient à la fois l'attestation de soins et le reçu fiscal, il ne peut détacher ce reçu fiscal de l'attestation de soins.

**Art. 5.** Les formules dont il est question à l'article 3 sont mises contre paiement à la disposition des établissements de soins, qui doivent en faire la commande à l'imprimeur désigné par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité.

Le prix et les modalités de commande, de livraison et de paiement de ces formules sont déterminés par l'Institut précité.

**Art. 6.** Les formules de reçu-attestation de soins, qui se composent d'originaux et de duplicata, sont fournies en carnets ou en continu.

**Art. 7. § 1<sup>er</sup>.** Les formules de reçu-attestation de soins portent les mentions générales qui figurent aux modèles annexés au présent arrêté. Les formules en carnets portent un signe lisible par lecture optique permettant de garantir la fiabilité et la sécurité de la production et de la distribution des documents.

1° het formulier van ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp, van het model A (bijlage 1), voor al de geneeskundige verstrekkingen die worden verricht door de geneesheren en de apothekers en licentiaten in de wetenschappen die erkend zijn om verstrekkingen inzake klinische biologie te verrichten in het raam van de ziekte- en invaliditeitsverzekering;

2° het formulier van ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp, van het model E (bijlage 2), voor al de door de tandheeskundigen verrichte geneeskundige verstrekkingen;

3° het formulier van ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp, van het model G (bijlage 3), voor al de geneeskundige verstrekkingen die worden verricht door de vroedvrouwen, de verpleegsters, de verpleegassistenten en met dezen gelijkgestelden en de kinesitherapeuten;

4° het formulier van ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp, van het model I (bijlage 4), voor al de geneeskundige verstrekkingen die worden verricht door de logopedisten, de orthoptisten, de podologen, diëtisten en de ergotherapeuten.

5° het formulier van ontvangstbewijs-verzamelgetuigschrift voor verstrekte hulp van het model D (bijlage 5), voor al de geneeskundige verstrekkingen die worden verricht door de in 1° tot 4° hiervoor bedoelde zorgverleners;

6° het op rood papier gedrukte formulier van overeenstemmingsstrook, van het op bijlage 6 voorkomende model, voor alle geneeskundige verstrekkingen die voorkomen op een factuur opgesteld volgens de inzake ziekte- en invaliditeitsverzekering geldende wettelijke of reglementaire bepalingen. Onder "factuur opgesteld volgens de inzake ziekte- en invaliditeitsverzekering geldende wettelijke of reglementaire bepalingen", hierna "factuur" genoemd moet worden verstaan de verpleegnota's en onkostennota's die door deze bepalingen zijn voorgeschreven.

Wat de geneeskundige verstrekkingen betreft die worden verricht door tandheeskundigen die tevens als geneesheer werkzaam zijn, gebruiken de genoemde inrichtingen :

a) het formulier van getuigschrift voor verstrekte hulp van het model A (bijlage 1), wanneer het om medische verstrekkingen gaat;

b) het formulier van getuigschrift voor verstrekte hulp van het model E (bijlage 2), wanneer het om tandheeskundige verstrekkingen gaat.

**Art. 4.** De formulieren van ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp bestaan uit 2 delen :

1° het bovenste deel is het getuigschrift voor verstrekte hulp dat de rechthebbende inzake ziekte- en invaliditeitsverzekering ter zake in staat stelt de voor hem bepaalde voordelen te genieten;

2° het onderste deel vormt het ontvangstbewijs, dat voor de patiënt als bewijs van betaling geldt.

Wanneer de zorgverlener ertoe gehouden is tegelijkertijd het getuigschrift voor verstrekte hulp en het ontvangstbewijs aan zijn patiënt af te leveren, mag hij het ontvangstbewijs niet scheiden van het getuigschrift voor verstrekte hulp.

**Art. 5.** De formulieren waarvan sprake is in artikel 3, worden tegen betaling ter beschikking gesteld van de inrichtingen voor geneeskundige verzorging, die ze moeten bestellen bij de door de Rijksdienst voor ziekte- en invaliditeitsverzekering aangewezen drukker.

De prijs en de wijze van bestelling, levering en betaling van deze formulieren worden bepaald door de voormelde dienst.

**Art. 6.** De formulieren van ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp, die bestaan uit originelen en duplicaten, worden geleverd in boekjes- of in kettingvorm.

**Art. 7. § 1.** De formulieren van ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp bevatten de algemene vermeldingen die op de bij dit besluit gevoegde modellen voorkomen. De formulieren in boekjesvorm dragen een teken dat optisch kan worden gelezen en dat toelaat de betrouwbaarheid en de veiligheid van de productie en de verdeling van de documenten te waarborgen.

§ 2. Dans les formules en carnets, la partie supérieure formant l'attestation de soins doit porter en outre les mentions individuelles suivantes relatives au dispensateur de soins:

- 1° nom et prénom;
- 2° qualification;
- 3° adresse du domicile ou du cabinet;
- 4° numéro d'identification auprès de l'Institut national d'Assurance maladie-invalidité.

Dans les formules en continu, le dispensateur de soins complète la partie supérieure formant l'attestation de soins par les mentions énumérées à l'alinéa 1<sup>er</sup>.

§ 3. Dans la partie inférieure formant le reçu de la formule de reçu-attestation de soins est imprimé dans la case "perçu pour le compte du n° BCE" le numéro à la Banque carrefour des entreprises de la personne physique ou morale ou de l'association pour compte de laquelle la somme est perçue.

**Art. 8.** Les formules de reçu-attestation de soins en carnets sont numérotées en suite ininterrompue, par type de formule, par année de fourniture et par établissement. Les formules en continu de reçu-attestation de soins sont numérotées en suite croissante discontinue, par type de formule, par année de fourniture et par établissement. Elles doivent être utilisées autant que possible dans l'ordre de leur numérotation; elles restent valables même après l'expiration de l'année de la fourniture.

**Art. 9.** Le reçu doit être délivré au débiteur par les établissements dont il est question aux articles 1<sup>er</sup> et 2 en acquit de tous les honoraires, commissions, rémunérations, remboursements de frais et autres recettes professionnelles, y compris les acomptes.

Lorsque le reçu est utilisé sans l'attestation de soins, la partie supérieure non utilisée formant l'attestation de soins doit être barrée et rester jointe au carnet ou au duplicata.

**Art. 10.** Les établissements dont il est question aux articles 1<sup>er</sup> et 2 sont dispensés de délivrer un reçu :

- 1° pour les paiements effectués par versement ou par virement à leur compte bancaire ;
- 2° pour les montants payés par le bénéficiaire au dispensateur de soins, dans le cas présent l'établissement de soins dont il est question aux articles 1<sup>er</sup> et 2, qui figurent sur le document justificatif, visé à l'article 53, § 1<sup>er</sup>/2, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

**Art. 11.** L'attestation de soins et les factures sont complétées conformément aux dispositions légales ou réglementaires en vigueur en matière d'assurance maladie-invalidité.

**Art. 12.** Les inscriptions qui sont faites lors de son usage, sur l'original de l'attestation de soins sont, à l'exception des inscriptions relatives à l'identité du patient, reproduites simultanément sur le duplicata au moyen de l'enduit qui recouvre partiellement le verso de l'original.

L'établissement de soins est tenu de compléter le duplicata par l'indication d'une référence comptable permettant aux services compétents du Service public fédéral Finances de s'assurer que les recettes correspondant aux prestations de santé mentionnées sur l'original ont été correctement comptabilisées.

**Art. 13.** Les vignettes de concordance sont numérotées en suite ininterrompue, par année de fourniture et par établissement; elles se composent de deux parties séparables, portant le même numéro.

**Art. 14.** L'établissement de soins est tenu d'établir un duplicata de chaque facture. Il appose, d'une part sur l'original, d'autre part sur le duplicata de la facture, la partie correspondante d'une même vignette de concordance.

§ 2. Op de formulieren in boekjesvorm moet het bovenste deel, dat het getuigschrift voor verstrekte hulp vormt, de volgende individuele vermeldingen aangaande de zorgverlener bevatten:

- 1° de naam en voornaam;
- 2° de hoedanigheid
- 3° het adres van de woonplaats of van de spreekkamer;
- 4° het identificatienummer bij het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Op de kettlingformulieren wordt door de zorgverlener het bovenste deel, dat het getuigschrift voor verstrekte hulp vormt, aangevuld met de in het eerste lid opgesomde vermeldingen.

§ 3. In het onderste deel, dat het ontvangstbewijs van het formulier ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp vormt, wordt in het vak "geïnd voor rekening van KBO-nr." het KBO-nummer gedrukt van de natuurlijke persoon of de rechtspersoon of de associatie voor wiens rekening de som wordt geïnd.

**Art. 8.** De formulieren van ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp in boekjesvorm worden doorlopend genummerd, per type van formulier, per leveringsjaar en per inrichting. De kettlingformulieren van getuigschriften voor verstrekte hulp worden in stijgende niet doorlopende volgorde genummerd, per type van formulier, per leveringsjaar en per inrichting. Zij moeten zoveel mogelijk volgens hun nummering worden gebruikt; zij blijven onbeperkt geldig, ook na het verstrijken van het jaar van de levering.

**Art. 9.** Het ontvangstbewijs moet aan de schuldenaar worden uitgereikt door de inrichtingen vermeld in artikel 1 en 2 als kwijting van alle honoraria, commissies, bezoldigingen, terugbetalingen van kosten en andere beroepsontvangsten, met inbegrip van de voorschotten.

Wanneer het ontvangstbewijs zonder getuigschrift voor verstrekte hulp wordt gebruikt, moet het niet-gebruikte bovenste deel, dat het getuigschrift voor verstrekte hulp vormt, worden doorstreept en gevoegd blijven bij het boekje of bij de duplicaten.

**Art. 10.** De inrichtingen vermeld in artikel 1 en 2 zijn ervan ontheven een ontvangstbewijs af te leveren :

- 1° voor de betalingen die door storting of overschrijving op hun bankrekening worden gedaan;
- 2° voor de bedragen betaald door de rechthebbende aan de zorgverstrekker, in onderhavig geval de inrichting voor geneeskundige verzorging bedoeld in artikel 1 en 2, die worden vermeld op het bewijsstuk bedoeld in artikel 53, § 1/2, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994.

**Art. 11.** De getuigschriften voor verstrekte hulp en de facturen worden ingevuld overeenkomstig de inzake ziekte- en invaliditeitsverzekering geldende wettelijke of reglementaire bepalingen.

**Art. 12.** De bij het gebruik op het origineel van het getuigschrift voor verstrekte hulp gedane inschrijvingen, behalve die betreffende de identiteit van de patiënt, worden gelijktijdig op het duplicaat overgebracht door middel van de doorschrijfslag die een gedeelte van de keerzijde van het origineel bedekt.

De inrichting voor geneeskundige verzorging moet het duplicaat aanvullen met een verwijzing naar de boekhouding, verwijzing die het de bevoegde diensten van de Federale Overheidsdienst Financiën mogelijk maakt zich ervan te vergewissen dat de ontvangsten in verband met de op het origineel vermelde geneeskundige verstrekkingen juist werden ingeboekt.

**Art. 13.** De overeenstemmingsstroken worden voor elke inrichting, per leveringsjaar, doorlopend genummerd; zij bestaan uit twee van elkaar afscheidbare delen met hetzelfde nummer.

**Art. 14.** Zowel op het origineel van de factuur als op het duplicaat kleeft zij het overeenstemmende deel van eenzelfde overeenstemmingsstrook.

Lorsqu'une facture récapitulative reprend globalement les données de factures individuelles, il suffit d'appliquer la vignette de concordance sur la facture récapitulative.

**Art. 15.** Une copie du document justificatif, visé à l'article 53, § 1<sup>er</sup>/2 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 reproduisant les inscriptions faites sur l'original à l'exception des inscriptions relatives à l'identité du patient, doit pouvoir être produite par l'établissement de soins.

**Art. 16.** L'établissement de soins est tenu, à toute demande des fonctionnaires des services compétents du Service public fédéral Finances, de lui présenter, sans déplacement, les duplicata visés à l'article 14 ainsi que la réserve de formules de reçu-attestation de soins et de vignettes de concordance non utilisées et la copie des documents justificatifs visés à l'article 15.

#### Mesures dérogatoires

**Art. 17.** § 1<sup>er</sup>. L'article 14 n'est pas applicable aux hôpitaux qui facturent de manière électronique conformément aux dispositions légales ou réglementaires en vigueur en matière d'assurance maladie-invalidité ou conformément aux dispositions de l'article 9<sup>ter</sup> de la loi du 2 avril 1965 relative à la prise en charge des secours accordés par les centres publics d'aide sociale.

§ 2. L'article 14 n'est plus applicable aux établissements de soins, visés aux articles 1<sup>er</sup> et 2, autres que les hôpitaux, qui facturent de manière électronique conformément aux dispositions légales ou réglementaires en vigueur en matière d'assurance maladie-invalidité ou conformément aux dispositions de l'article 9<sup>ter</sup> de la loi du 2 avril 1965 relative à la prise en charge des secours accordés par les centres publics d'aide sociale, à partir de la date d'entrée en vigueur d'un protocole, publié au *Moniteur belge*, réglant les modalités en matière d'échange de renseignements en ce qui concerne les établissements de soins susvisés, conclu entre d'une part le Service public fédéral Finances et d'autre part l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, le Collège Intermutualiste National (CIN) et les organismes assureurs.

**Art. 18.** Les établissements de soins, visés aux articles 1<sup>er</sup> et 2, qui facturent de manière électronique conformément aux dispositions légales ou réglementaires en vigueur en matière d'assurance maladie-invalidité ou conformément aux dispositions de l'article 9<sup>ter</sup> de la loi du 2 avril 1965 relative à la prise en charge des secours accordés par les centres publics d'aide sociale, sont dispensés de délivrer un reçu-attestation de soins, à partir de la date d'entrée en vigueur d'un protocole, publié au *Moniteur belge*, réglant les modalités en matière d'échange de renseignements en ce qui concerne les établissements de soins susvisés, conclu entre d'une part le Service public fédéral Finances et d'autre part l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, le Collège Intermutualiste National (CIN) et les organismes assureurs.

#### Mesures transitoires, abrogatoires et d'exécution

**Art. 19.** L'arrêté ministériel du 17 décembre 1998 déterminant le modèle et l'usage des attestations de soins et de la vignette de concordance à utiliser par les établissements qui dispensent des soins de santé est abrogé.

**Art. 20.** Les formules d'attestation de soins mises ou maintenues en usage avant le 1<sup>er</sup> juillet 2015 par l'arrêté ministériel précité du 17 décembre 1998, qui seraient en possession des établissements de soins à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, restent valables jusqu'au 31 décembre 2016, à condition de respecter l'obligation de mentionner sur l'attestation de soins le montant perçu et les autres mentions légales prévues par le présent arrêté.

Art. 21. Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> juillet 2015.

Bruxelles, le 22 décembre 2015

J. VAN OVERTVELDT

Wanneer de gegevens van individuele facturen worden verzameld op een verzamelstuk, volstaat het de overeenstemmingsstrook te klevens op de verzamelstuk.

**Art. 15.** Een kopie van de bewijsstukken, opgesteld overeenkomstig artikel 53, § 1/2 van de wet van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, met dezelfde vermeldingen als het origineel, behoudens de vermeldingen betreffende de identiteit van de patiënt, moet door de inrichting voor geneeskundige verzorging kunnen worden voorgelegd.

**Art. 16.** Op verzoek van de ambtenaren van de bevoegde diensten van de Federale Overheidsdienst Financiën moet de inrichting voor geneeskundige verzorging haar, zonder verplaatsing, de duplicaten bedoeld in artikel 14, alsmede de voorraad niet gebruikte formulieren van getuigschriften voor verstrekte hulp en overeenstemmingsstroken, en de kopie van de bewijsstukken bedoeld in artikel 15, voorleggen.

#### Afwijkingsmaatregelen

**Art. 17.** § 1. Artikel 14 is niet van toepassing op hospitalen die op elektronische wijze factureren volgens de inzake ziekte- en invaliditeitsverzekering geldende wettelijke of reglementaire bepalingen of overeenkomstig de bepalingen van artikel 9<sup>ter</sup> van de wet van 2 april 1965 betreffende het ten laste nemen van steun verleend door de openbare centra van welzijn.

§ 2. Artikel 14 is niet meer van toepassing op de geneeskundige inrichtingen, bedoeld in artikel 1 en 2, andere dan de hospitalen, die op elektronische wijze factureren volgens de inzake ziekte- en invaliditeitsverzekering geldende wettelijke of reglementaire bepalingen of overeenkomstig de bepalingen van artikel 9<sup>ter</sup> van de wet van 2 april 1965 betreffende het ten laste nemen van steun verleend door de openbare centra van welzijn, vanaf de datum van inwerkingtreding van een in het *Belgisch Staatsblad* gepubliceerd protocol, dat de modaliteiten regelt inzake de uitwisseling van inlichtingen tussen de Federale Overheidsdienst Financiën enerzijds en het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsuitkeringen, het Nationaal Intermutualistisch College (NIC), de verzekeringsinstellingen anderzijds, aangaande de bovenvermelde geneeskundige inrichtingen.

**Art. 18.** De geneeskundige inrichtingen, bedoeld in artikel 1 en 2, die op elektronische wijze factureren volgens de inzake ziekte- en invaliditeitsverzekering geldende wettelijke of reglementaire bepalingen of overeenkomstig de bepalingen van artikel 9<sup>ter</sup> van de wet van 2 april 1965 betreffende het ten laste nemen van steun verleend door de openbare centra van welzijn, zijn vrijgesteld van de aflevering van een ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp vanaf de datum van inwerkingtreding van een in het *Belgisch Staatsblad* gepubliceerd protocol, dat de modaliteiten regelt inzake de uitwisseling van inlichtingen tussen de Federale Overheidsdienst Financiën enerzijds en het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsuitkeringen, het Nationaal Intermutualistisch College (NIC), de verzekeringsinstellingen anderzijds, aangaande de bovenvermelde geneeskundige inrichtingen.

#### Overgangs-, opheffings- en uitvoeringsmaatregelen

**Art. 19.** Het ministerieel besluit van 17 december 1998 tot vastlegging van het model en het gebruik van de getuigschriften voor verstrekte hulp en van de overeenstemmingsstrook die moeten worden gebruikt door de inrichtingen voor geneeskundige verzorging, wordt opgeheven.

**Art. 20.** De formulieren van getuigschriften voor verstrekte hulp, ingevoerd of behouden vóór 1 juli 2015 door het voormelde ministerieel besluit van 17 december 1998, waarover de inrichtingen voor geneeskundige verzorging op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit nog zouden beschikken, blijven geldig tot 31 december 2016, op voorwaarde dat op het getuigschrift voor verstrekte hulp de verplichting wordt nageleefd het geïnde bedrag te vermelden alsook de andere wettelijke vermeldingen bepaald in huidig besluit.

Art. 21. Dit besluit treedt in werking op 1 juli 2015.

Brussel, 22 december 2015

J. VAN OVERTVELDT

Annexe 1<sup>re</sup> à l'arrêté ministériel du 22 décembre 2015 déterminant le modèle et l'usage des reçus-attestations de soins et de la vignette de concordance à utiliser par les établissements qui dispensent des soins de santé

<b>COMPLÉTER CI-DESSOUS OU APOSER UNE VIGNETTE DE L'OA</b>					
Nom et prénom du patient : .....					
Organisme assureur : .....					
NISS : .....					
Adresse du patient : .....					
<b>ATTESTATION DE SOINS DONNES</b>					
<b>A COMPLÉTER PAR LE DISPENSATEUR</b>					
Nom et prénom du patient : .....					
<b>Consultation – Visite (1)</b>					
Date : ...../...../..... N° de nomenclature : .....					
Frais de déplacement : .....					
<b>Autres prestations (2)</b>					
Date de la prestation	N° de nomenclature		Date de la prestation	N° de nomenclature	
(2)	(2)		(2)	(2)	
Prescrit par : .....					
en date du : ...../...../..... <small>Nom et prénom</small>					
Numéro d'identification I.N.A.M.I. du prescripteur : .....					
Laboratoire ou appareillage ou service agréé sous le n° : .....					
Date de la réception de la prescription : ...../...../.....					
<b>Le patient est hospitalisé / ambulancier (1) :</b>					
N° de l'établissement : .....					
Service : .....					
<small>(1) Biffer les mentions inutiles (2) Barrer les cases non utilisées</small>			A.R. 15.07.2002		
Identification du dispensateur :			EUR		
A					
Date : .....					
Signature du dispensateur					

Attestation de soins

Original

Partie revêtue, au verso, d'un enduit copiant

REÇU

Perçu pour le compte du N° BCE :

Reçu la somme de : .....EUR      Date : .....

Signature



ATTESTATION DE SOINS DONNES					
A COMPLETER PAR LE DISPENSATEUR					
Nom et prénom du patient : .....					
<b>Consultation - Visite (1)</b>					
Date : ...../...../..... N° de nomenclature : .....					
Frais de déplacement : .....					
<b>Autres prestations (2)</b>					
Date de la prestation	N° de nomenclature		Date de la prestation	N° de nomenclature	
(2)	(2)		(2)	(2)	
Prescrit par : ..... en date du : ...../...../..... Nom et prénom Numéro d'identification I.N.A.M.I. du prescripteur : ..... <b>Laboratoire ou appareillage ou service</b> agréé sous le n° : ..... Date de la réception de la prescription : ...../...../..... <b>Le patient est hospitalisé / ambulant (1) :</b> N° de l'établissement : ..... Service : .....					
(1) Biffer les mentions inutiles (2) Barre les cases non utilisées			A.R. 15.07.2002		
Identification du dispensateur :			EUR		
A					
Date : ..... Signature du dispensateur					

Attestation de soins

Duplicata

REÇU

Perçu pour le compte du N° BCE :

Reçu la somme de : ..... EUR Date : .....  
Signature

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 22 décembre 2015.

Le Ministre des Finances,  
J. VAN OVERTVELDT

Annexe 2 à l'arrêté ministériel du 22 décembre 2015 déterminant le modèle et l'usage des reçus-attestations de soins et de la vignette de concordance à utiliser par les établissements qui dispensent des soins de santé

<b>COMPLÉTER CI-DESSOUS OU APPOSER UNE VIGNETTE DE L'OA</b>		
Nom et prénom du patient : .....		
Organisme assureur : .....		
NISS : .....		
Adresse du patient : .....		
<b>ATTESTATION DE SOINS DONNES</b>		
<b>A COMPLÉTER PAR LE DISPENSATEUR</b>		
Nom et prénom du patient : .....		
Date	Numéro de nomenclature de la prestation	N° de la dent ou de la prothèse sur laquelle la prestation a été effectuée
(1)	(1)	(1)
<b>A remplir si le patient est hospitalisé :</b>		
N° de l'établissement : .....		
Service : .....		
(1) Barrer les cases non utilisées	A.R. 15.07.2002	
Identification du dispensateur :	EUR	
E		
Date : .....		
Signature du dispensateur		

Attestation de soins

original

Partie revêtue, au  
verso, d'un enduit  
copiant

REÇU


Perçu pour le compte du N° BCE :

Reçu la somme de : ..... EUR      Date : .....

Signature





ATTESTATION DE SOINS DONNES		
A COMPLETER PAR LE DISPENSATEUR		
Nom et prénom du patient : 		
Date	Numéro de nomenclature de la prestation	N° de la dent ou de la prothèse sur laquelle la prestation a été effectuée
(1)	(1)	(1)
A remplir si le patient est hospitalisé : N° de l'établissement : ..... Service : .....		
(1) Barrer les cases non utilisées		A.R. 15.07.2002
Identification du dispensateur :		EUR
<b>E</b>		
Date : ..... Signature du dispensateur		

Attestation de soins

Duplicata

**REÇU**

Perçu pour le compte du N° BCE :

Reçu la somme de : .....EUR      Date : .....  
Signature

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 22 décembre 2015.

Le Ministre des Finances,  
J. VAN OVERTVELDT

Annexe 3 à l'arrêté ministériel du 22 décembre 2015 déterminant le modèle et l'usage des reçus-attestations de soins et de la vignette de concordance à utiliser par les établissements qui dispensent des soins de santé

<b>COMPLÉTER CI-DESSOUS OU APOSER UNE VIGNETTE DE L'OA</b>					
Nom et prénom du patient : .....					
Organisme assureur : .....					
NISS : .....					
Adresse du patient : .....					
<b>ATTESTATION DE SOINS DONNES</b>					
<b>A COMPLÉTER PAR LE DISPENSATEUR</b>					
Nom et prénom du patient : .....					
Date de la prestation	N° de nomenclature		Date de la prestation	N° de nomenclature	
(1)	(1)		(1)	(1)	
Prescrit par : .....					
Nom et prénom					
en date du : ...../...../.....					
Numéro d'identification I.N.A.M.I.					
du/des prescripteur(s) : .....					
Prescription(s) annexée(s) :					
- à la présente (2)					
- à l'attestation du ...../...../.....(2)					
Le patient est hospitalisé / ambulant (2) :					
N° de l'établissement : .....					
Service : .....					
(1) Barrer les cases non utilisées (2) Biffer les mentions inutiles			A.R. 15.07.2002		
Identification du dispensateur : .....			EUR		
<b>G</b>					
Date : .....					
Signature du dispensateur					

Attestation de soins

Original

Partie revêtue, au verso, d'un enduit copiant


REÇU

Perçu pour le compte du N° BCE :

Reçu la somme de : ..... EUR      Date : .....

Signature



ATTESTATION DE SOINS DONNES					
A COMPLETER PAR LE DISPENSATEUR					
Nom et prénom du patient : 					
Date de la prestation	N° de nomenclature		Date de la prestation	N° de nomenclature	
(1)	(1)		(1)	(1)	
<b>Prescrit par :</b> ..... en date du : ..... / ..... / ..... <span style="float: right;">Nom et prénom</span> Numéro d'identification I.N.A.M.I. du/des prescripteur(s) : ..... <b>Prescription(s) annexée(s) :</b> - à la présente (2) - à l'attestation du ..... / ..... / ..... (2) <b>Le patient est hospitalisé / ambulancier (2) :</b> N° de l'établissement : ..... Service : .....					
(1) Barre les cases non utilisées (2) Biffer les mentions inutiles			A.R. 15.07.2002		
Identification du dispensateur : .....			EUR		
G Date : ..... Signature du dispensateur					

Attestation de soins

Duplicata

REÇU

Perçu pour le compte du N° BCE :

Reçu la somme de : ..... EUR      Date : .....  
 Signature

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 22 décembre 2015.

Le Ministre des Finances,  
 J. VAN OVERTVELDT





Annexe 5 à l'arrêté ministériel du 22 décembre 2015 déterminant le modèle et l'usage des reçus-attestations de soins et de la vignette de concordance à utiliser par les établissements qui dispensent des soins de santé

Attestation globale de soins donnés

Original

COMPLÉTER CI-DESSOUS OU APOSER UNE VIGNETTE DE L'O.A.

Nom et prénom du patient : \_\_\_\_\_  
 Organisme assureur : \_\_\_\_\_  
 NISS : \_\_\_\_\_  
 Adresse du patient : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du patient : \_\_\_\_\_  
 Le patient est hospitalisé/Ambulant : \_\_\_\_\_  
 N° d'identification du patient : \_\_\_\_\_  
 N° de l'établissement hospitalier : \_\_\_\_\_

N° du document : \_\_\_\_\_  
 Réf. Etablissement : \_\_\_\_\_  
 Envoi n° (S.E.) : \_\_\_\_\_  
 N° Compte financier : \_\_\_\_\_  
 N° Téléphone : \_\_\_\_\_

00000000

ATTESTATION GLOBALE DE SOINS DONNES

Date prestation	Numéro prestation	N (1) L/A/S (2)	CD L/A/S (2)	N° INAMI et nom du dispensateur	N° INAMI et nom du prescripteur	Date prescription	Honoraires		
							A charge O.A.	A charge patient	Total
Total en euro									

(1) Code norme : N = Nuit; W = Week-end; F = Jour férié; 1 = Aide opératoire 10 %;  
 2 = Aide opératoire 5 %; 5 = Remboursement à 50 %.

(2) L/A/S = Références au remboursement ou approbation ou service agréé.

Je certifie, d'après les documents disponibles, que les prestations ont été exécutées par le praticien dont le nom figure en regard de chaque dossier.

Date, nom, qualité et numéro d'identification INAMI ou signature.

**REÇU**

Perçu pour le compte du N° BCE : \_\_\_\_\_  
 Reçu la somme de : \_\_\_\_\_ EUR.

Date : \_\_\_\_\_  
 Signature : \_\_\_\_\_

**D**

Partie revêtue, au verso, d'un enduit copiant

Attestation globale de soins donnés

Duplicata

00000000

Référence comptable

ATTESTATION GLOBALE DE SOINS DONNES

Date prestation	Numéro prestation	N (1)	CD L/AS (2)	N° INAMI et nom du dispensateur	N° INAMI et nom du prescripteur	Date prescription	Honoraires		
							A charge O.A.	A charge patient	Total
(1) Code remis : N = Nuit/V - Week-end; F = Jour férié; 1 = Aide opératoire 10 %; 2 = Aide opératoire 5 %; 5 = Remboursement à 50 %; (2) O.D. = Code de la dent traitée. L/AS = Référence au formulaire ou supplément ou service agréé.							Total en euro		

Je certifie, dispensé de documents, donner ainsi que les prestations ont été effectuées par le praticien dont le nom figure en regard de chacune d'elles.  
 Date, nom, qualité et numéro d'identification : V.V.V.V. du signataire.

REÇU

Perçu pour le compte du N° BCE : .....  
 Date : .....  
 Signature : .....  
 Reçu la somme de : ..... EUR.

D

Annexe 6 à l'arrêté ministériel du 22 décembre 2015 déterminant le modèle et l'usage des reçus-attestations de soins et de la vignette de concordance à utiliser par les établissements qui dispensent des soins de santé

<u>ORIGINAL</u>	<u>DUPLICATA</u>
<p>Service Public Fédéral FINANCES</p> <p>_____</p> <p>VIGNETTE DE CONCORDANCE pour établissements de soins de santé</p> <p>_____</p> <p>N° de l'établissement : N° de vignette :</p>	<p>Service Public Fédéral FINANCES</p> <p>_____</p> <p>VIGNETTE DE CONCORDANCE pour établissements de soins de santé</p> <p>_____</p> <p>N° de l'établissement : N° de vignette :</p>

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 22 décembre 2015.

Le Ministre des Finances,  
J. VAN OVERTVELDT



Bijlage 1 bij het ministerieel besluit van 22 december 2015 tot vastlegging van het model en het gebruik van de ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp en van de overeenstemmingsstrook te gebruiken door de inrichtingen voor geneeskundige verzorging

<b>HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.J. AANBRENGEN</b>					
Naam en voornaam van de patiënt: .....					
Verzekeringstelling: .....					
INSZ: .....					
Adres van de patiënt: .....					
<b>GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP</b>					
<b>IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER</b>					
Naam en voornaam van de patiënt: .....					
<b>Raadpleging – Bezoek (1)</b>					
Datum : ..... / ..... / ..... Nomenclatuurnr.: .....					
Reiskosten : .....					
<b>Andere verstrekkingen (2)</b>					
Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur		Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur	
(2)	(2)		(2)	(2)	
<b>Voorgescreven door:</b> .....					
Naam en voornaam					
op datum van: ..... / ..... / .....					
RIZIV-identificatienummer van de voorschrijver: .....					
<b>Laboratorium of apparatuur of dienst</b>					
erkend onder nummer: .....					
Datum van ontvangst van het voorschrift: ..... / ..... / .....					
<b>Patiënt is gehospitaliseerd / ambulant (1):</b>					
Nummer van de instelling : .....					
Dienst : .....					
(1) Schrappen wat niet past		K.B. 15.07.2002		(2) De niet gebruikte vakken doorhalen	
<b>Identificatie van de verstrekker:</b>			EUR		
<b>A</b>					
Datum : .....					
Handtekening van de verstrekker					

Getuigschrift voor verstrekte hulp

Origineel

Deel waarvan de keerzijde met een doorschrijfslag is bedekt

**ONTVANGSTBEWIJS**

Geïnd voor rekening van KBO nr.:

Ontvangen de som van ..... EUR Datum: .....

Handtekening



Getuigschrift voor verstrekte hulp

Dubicaat

GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP					
IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER					
Naam en voornaam van de patiënt :					
Raadpleging – Bezoek (1)					
Datum : ..... / ..... / ..... Nomenclatuurnr.: .....					
Reiskosten : .....					
Andere verstrekkingen (2)					
Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur		Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur	
(2)	(2)		(2)	(2)	
Voorgeschreven door: .....					
op datum van: ..... / ..... / ..... Naam en voornaam					
RIZIV-identificatienummer					
van de voorschrijver: .....					
Laboratorium of apparatuur of dienst					
erkend onder nummer: .....					
Datum van ontvangst					
van het voorschrift: ..... / ..... / .....					
Patiënt is gehospitaliseerd / ambulant (1):					
Nummer van de instelling: .....					
Dienst: .....					
(1) Schrapen wat niet past			K.B. 15.07.2002		
(2) De niet gebruikte vakken doorhalen			EUR		
Identificatie van de verstrekker:					
A					
Datum : .....					
Handtekening van de verstrekker					

## ONTVANGSTBEWIJS

Geïnd voor rekening van KBO nr.:

Ontvangen de som van ..... EUR

Datum: .....  
Handtekening

Gezien om te worden gevoegd bij het ministerieel besluit van 22 december 2015.

De Minister van Financiën,  
J. VAN OVERTVELDT

Bijlage 2 bij het ministerieel besluit van 22 december 2015 tot vastlegging van het model en het gebruik van de ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp en van de overeenstemmingsstrook te gebruiken door de inrichtingen voor geneeskundige verzorging

<b>HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.I. AANBRENGEN</b>		
Naam en voornaam van de patiënt: .....		
Verzekeringstelling: .....		
INSZ: .....		
Adres van de patiënt: .....		
<b>GETUIGSCRIFT VOOR VERSTREKTE HULP</b>		
<b>IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER</b>		
Naam en voornaam van de patiënt: .....		
Datum	Nomenclatuurnummer van de verstrekking	Nummer van de tand of van de prothese waarop de verstrekking werd uitgevoerd
(1)	(1)	(1)
<b>In te vullen indien de patiënt gehospitaliseerd is:</b>		
Nummer van de instelling: .....		
Dienst: .....		
<small>(1) De niet gebruikte vakken doorhalen</small>		
Identificatie van de verstrekker:		K.B. 15.07.2002
		..... EUR
Datum: .....		<b>E</b>
Handtekening van de verstrekker		

Getuigschrift voor verstrekte hulp

Origineel

Deel waarvan de keerzijde met een doorschrijfllaag is bedekt

**ONTVANGSTBEWIJS**

Geïnd voor rekening van KBO nr.:


Ontvangen de som van.....EUR Datum: .....

Handtekening



Getuigschrift voor verstrekte hulp

Dupicaat

GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP		
IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER		
Naam en voornaam van de patiënt: 		
Datum	Nomenclatuurnummer van de verstrekking	Nummer van de tand of van de prothese waarop de verstrekking werd uitgevoerd
(1)	(1)	(1)
<b>In te vullen indien de patiënt gehospitaliseerd is:</b> Nummer van de Instelling: ..... Dienst: .....		
(1) De niet gebruikte vakken doorhalen		K.B. 15.07.2002
Identificatie van de verstrekker:		..... EUR
E		
Datum: .....		
Handtekening van de verstrekker		

## ONTVANGSTBEWIJS

Geïnd voor rekening van KBO nr.:

 Ontvangen de som van.....EUR Datum: .....  
 Handtekening

Gezien om te worden gevoegd bij het ministerieel besluit van 22 december 2015.

 De Minister van Financiën,  
 J. VAN OVERTVELDT

Bijlage 3 bij het ministerieel besluit van 22 december 2015 tot vastlegging van het model en het gebruik van de ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp en van de overeenstemmingsstrook te gebruiken door de inrichtingen voor geneeskundige verzorging

<b>HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.I. AANBRENGEN</b>					
Naam en voornaam van de patiënt: .....					
Verzekeringsinstelling: .....					
INSZ: .....					
Adres van de patiënt: .....					
<b>GETUIGSCRIFT VOOR VERSTREKTE HULP</b>					
<b>IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER</b>					
Naam en voornaam van de patiënt: .....					
Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur		Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur	
(1)	(1)		(1)	(1)	
Voorgescreven door: ..... op datum van: ...../...../..... RIZIV-identificatienummer van de voorschrijver(s): ..... Voorschrift(en) bijgevoegd: - aan dit attest (2) - aan het attest van ...../...../..... (2) Patiënt is gehospitaliseerd / ambuland (2): Nummer van de instelling: ..... Dienst: .....					
(1) De niet gebruikte vakken doorhalen (2) Schrappen wat niet past			K.B. 15.07.2002		
Identificatie van de verstrekker:			EUR		
Datum: .....					<b>G</b>
Handtekening van de verstrekker					

Getuigschrift voor verstrekte hulp

Origineel

Deel waarvan de keerzijde met een doorschrijflaag is bedekt

**ONTVANGSTBEWIJS**

Geïnd voor rekening van KBO nr.:

Ontvangen de som van .....EUR Datum: .....  
 Handtekening



GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP					
IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER					
Naam en voornaam van de patiënt :					
Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur		Datum van de verstrekking	Nummer v. d. nomenclatuur	
(1)	(1)		(1)	(1)	
Voorgescreven door: ..... op datum van: ...../...../..... Naam en voornaam RIZIV-identificatienummer van de voorschrijver(s): ..... Voorschrift(en) bijgevoegd: - aan dit attest (2) - aan het attest van ...../...../..... (2) Patiënt is gehospitaliseerd / ambuland (2): Nummer van de instelling: ..... Dienst: .....					
(1) De niet gebruikte vakken doorhalen (2) Schrapen wat niet past			K.B. 15.07.2002		
Identificatie van de verstrekker:			..... EUR		
Datum : ..... Handtekening van de verstrekker					

Getuigschrift voor verstrekte hulp

Dubicaat

## ONTVANGSTBEWIJS

Geïnd voor rekening van KBO nr.:

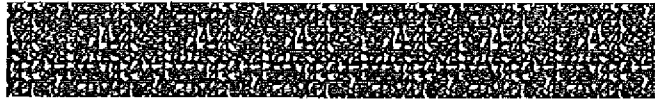
Ontvangen de som van.....EUR

Datum: .....  
Handtekening

Gezien om te worden gevoegd bij het ministerieel besluit van 22 december 2015.

De Minister van Financiën,  
J. VAN OVERTVELDT





Getuigschrift voor verstrekte hulp

Dubicaat

<b>GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP</b>					
<b>IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER</b>					
Naam en voornaam van de patiënt :					
Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur		Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	
(1)	(1)		(1)	(1)	
<b>Voorgeschreven door:</b> ..... op datum van: ...../...../..... <span style="float: right;">Naam en voornaam</span> <b>RIZIV-identificatienummer</b> van de voorschrijver: ..... Goedkeuring door de adviserend geneesheer op datum van...../...../..... voor de periode van...../...../..... tot...../...../..... <b>Patiënt is gehospitaliseerd / ambulant (2):</b> Nummer van de instelling: ..... Dienst: .....					
(1) De niet gebruikte vakken doorhalen (2) Schrapen wat niet past		<b>K.B. 15.07.2002</b> ..... EUR			
<b>Identificatie van de verstrekker:</b>					
Datum : ..... Handtekening van de verstrekker					

**ONTVANGSTBEWIJS**

Geïnd voor rekening van KBO nr.:

Ontvangen de som van.....EUR

Datum: .....  
Handtekening

Gezien om te worden gevoegd bij het ministerieel besluit van 22 december 2015.

De Minister van Financiën,  
J. VAN OVERTVELDT



Bijlage 5 bij het ministerieel besluit van 22 december 2015 tot vastlegging van het model en het gebruik van de ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp en van de overeenstemmingsstrook te gebruiken door de inrichtingen voor geneeskundige verzorging

Verzamelgetuigschrift voor verstrekte hulp Origineel		Documentnummer : Ref. Instelling : Zending nr. (E.D.) : Nr. Financiële rek. : Telefoonnr. :							
HIerna invullen of kleeftbriefje v.l. aanbrengen Naam en voornaam patiënt : Verzekeringsinstelling : INSZ : Adres van de patiënt :		Naam en voornaam van de patiënt : Patiënt is gehospitaliseerd / Ambulant : Identificatienummer van de patiënt : Nr. van de verplegingsinstelling :							
VERZAMELGETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP									
Datum verstreking	Nummer verstreking	N (1) LAID (2)	KT LAID (2)	RIZIV-nr. en naam van de verstreker	RIZIV-nr. en naam van de voorschrijver	Datum voorschrift	Ten laste V.l.	Ten laste patiënt	Totaal
(1) Normodag : N = Nacht; W = Weekend; F = Feestdag; 1 = Operatieve hulp 10 %; (2) K.T. = Korte termijn; 3 = terugbetaling dan 50 % LAID = verwijzing naar het erkend laboratorium of erkende apparatuur of erkende dienst									
Codering LAID in (2) LAID - 1 : _____ LAID - 2 : _____ LAID - 3 : _____									
ONTVANGSTBEWIJS									
Geïnd voor rekening van KBO NR. : _____ Datum : _____ Handtekening Ontvangen de som van : _____ EUR.									
D									

Deel waarvan de keerzijde met een doorschrijflaag is bedekt



Bijlage 6 bij het ministerieel besluit van 22 december 2015 tot vastlegging van het model en het gebruik van de ontvangstbewijzen-getuigschriften voor verstrekte hulp en van de overeenstemmingsstrook te gebruiken door de inrichtingen voor geneeskundige verzorging

<u>ORIGINEEL</u>	<u>DUPLICAAT</u>
<p>Federale Overheidsdienst FINANCIEN</p> <p>_____</p> <p>OVEREENSTEMMINGSTROOK</p> <p>Voor inrichtingen voor geneeskundige verzorging</p> <p>_____</p> <p>Nr van de inrichting: Nr van de strook:</p>	<p>Federale Overheidsdienst FINANCIEN</p> <p>_____</p> <p>OVEREENSTEMMINGSTROOK</p> <p>Voor inrichtingen voor geneeskundige verzorging</p> <p>_____</p> <p>Nr van de inrichting: Nr van de strook:</p>

Gezien om te worden gevoegd bij het ministerieel besluit van 22 december 2015.

De Minister van Financiën,  
J. VAN OVERTVELDT