



RCAM/JSIS – TANDHEELKUNDE (enig formulier)

IN TE VULLEN DOOR DE VERZEKERDE

Naam van de hoofdverzekerde: Personeels- of pensioennummer:

Ereloonnota/bestek voor: hoofdverzekerde echtgeno(o)t(e) of erkende partner kind (of met ten laste komend kind gelijkgestelde persoon)

- Om een **verzoek om voorafgaande goedkeuring** in te dienen laat u het **gedeelte "bestek"** invullen en bezorgt u het formulier en de nodige bewijsstukken aan uw afwikkelingsbureau.
- Om een **kostendeclaratie** in te dienen laat u het **gedeelte "honorarium"** invullen en bezorgt u het formulier, de factuur/het ontvangstbewijs/het getuigschrift voor verstrekte hulp en de nodige bewijsstukken aan uw afwikkelingsbureau. Voeg voor een aanvullende verzekering ook de afrekening van de hoofdverzekering of de gemotiveerde weigering bij.

Het RCAM gaat enkel over tot vergoeding als alle reglementaire bepalingen zijn nageleefd.

Meer informatie: <https://myintracomm.ec.europa.eu/staff/EN/health>

IN TE VULLEN DOOR DE BEHANDELLENDE ARTS

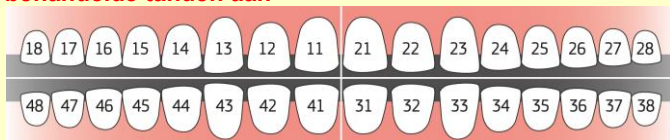
- Bestek***
OF
 Ereloonnota* voor: Voornaam en naam:
Geboortedatum:

* Kruis één mogelijkheid aan

PREVENTIEVE ZORG EN BEHANDELING

Vul slechts één kolom in

▼ Duid alle behandelde tanden aan



Nummer(s)
van de
tand(en) per
behandeling

BESTEK

Enkel in te vullen
voor
behandelingen in
verband met
prothesen
of implantaten

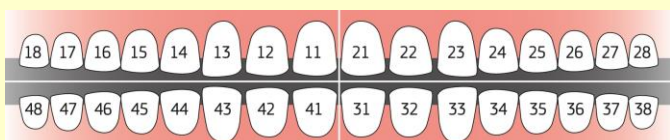
HONORARIUM

Raadpleging /
 Intraorale radiografie
 Orthopantomogram, teleradiografie, CBCT-scan /
 Fluoridering, verzegeling van putjes en groeven
 Tandsteenverwijdering
 Vulling
 Reconstructie, stompopbouw (met schroef of stift), inlays en facings van kunsthars
 Zenuwbehandeling (devitalisatie) en wortelkanaalvulling
 Normale extractie, incisie van abces, extractie van splinters
 Heelkundige extractie, ingesloten tand, apicectomie, wortelamputatie, frenectomie
 Overige (specificeren)

PARODONTOLOGIE

Vul slechts één kolom in

▼ Duid alle behandelde kwadranten aan



Kwadrant(en)

BESTEK

HONORARIUM

▲ Voor een bestek: voeg een behandelplan met toelichting bij

Parodontologisch onderzoek (DPSI) /
 Wortel schaven
 Heelkunde
 Retentiebeugel

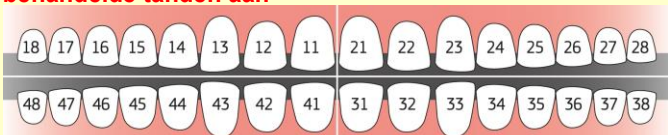
GNATHOLOGIE

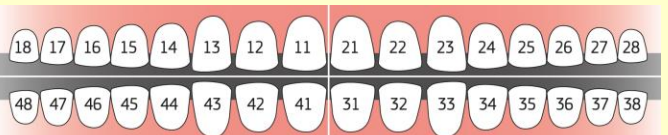
Vul slechts één kolom in

▲ Voor een bestek: voeg een behandelingsplan met toelichting bij

Occlusale spalk/opbeetplaat
 Mandibulaire repositieapparaat voor slaapapneu

VERVOLG OP OMMEZIJDE →

PROTHESEN		Vul slechts één kolom in	
<p>▼ Duid alle behandelde tanden aan</p>  <p>▲ Voor een bestek: voeg de radiografieën bij</p> <ul style="list-style-type: none"> • VASTE PROTHESEN <ul style="list-style-type: none"> Gegoten stompobouw (Inlay-core), Inlay van goud, porselein of hars (indirect) Gegoten kroon, telescoophuls, kroon of element van metaal met porseleinopbak, facings van porselein of kunsthars (indirect) Attachment (specificeren) Voorlopige kroon of brug (plaatsing en verwijdering inbegrepen) Verwijdering of terugplaatsing van vaste elementen, per element Reparatie van kroon of brug, per element • UITNEEMBARE PROTHESEN <ul style="list-style-type: none"> Basisplaat van kunsthars Tand of haakje op basisplaat van kunsthars Volledig boven- of ondergebit Voorlopige basisplaat van kunsthars Voorlopige tand of haakje op basisplaat van kunsthars Gegoten metalen basisplaat (frame) (haakjes inbegrepen) Tand op gegoten metalen basisplaat Reparatie van basisplaat van kunsthars, toevoeging (vervanging) van tand of haakje op basisplaat van kunsthars of metalen basisplaat Rebasing (gedeeltelijk of geheel/basisplaat van kunsthars of metalen basisplaat) 	<p>Nummer(s) van de tand(en) per behandeling</p>	BESTEK	HONORARIUM

IMPLANTOLOGIE		Vul slechts één kolom in	
<p>▼ Duid alle behandelde tanden aan</p>  <p>▲ Voor een bestek: voeg de radiografieën bij</p> <ul style="list-style-type: none"> Transplantatie van autogeen bot Plaatsing implantaat met inbegrip van voorafgaand onderzoek, implantaat, abutment, synthetisch bot, membraan en steriel wegwerpmateriaal, plaatselijke anesthesie, heelkundige verrichting, ontbloten van de kop van het implantaat, preprothetische chirurgie aan het tandvlees Overige (specificeren) 	<p>Plaats van implantaat</p>	BESTEK	HONORARIUM

ORTHODONTISCHE BEHANDELING		Vul slechts één kolom in	
<p>▲ Voor een bestek: voeg een toelichting bij over de vastgestelde anomalieën, de duur van de behandeling en het behandelplan</p>		BESTEK	HONORARIUM
<p>Voorafgaand onderzoek/beoordelingsmodel <i>om een diagnose of behandelplan op te stellen</i></p> <p>Radiografie/cefalometrische analyse <i>om een diagnose of behandelplan op te stellen</i></p> <p>Honoraria voor de behandeling, met inbegrip van controle, beugels voor boven/onder, retentiebeugels, aanvullende cefalometrische analyses/beoordelingsmodellen</p>		/	/

<p>Stempel tandarts met telefoonnummer en land (verplicht)</p> <p>Datum:</p> <p>Handtekening:</p>	<p>Totaalbedrag bestek: (munt en land specificeren)</p>
	<p>Totaalbedrag honoraria: (munt en land specificeren)</p> <p><input type="checkbox"/> Ik bevestig dat ik tussen (datum) en (datum) de hierboven beschreven behandeling heb verstrekt en het honorarium daarvoor heb ontvangen*.</p> <p><input type="checkbox"/> Ik voeg hierbij het getuigschrift voor verstrekte hulp/het ontvangstbewijs/de factuur, opgesteld conform de nationale wetgeving*.</p> <p>* verplicht in te vullen</p>