

Aanvraag erkenning evaluerend arts

///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

|  |
| --- |
| Waarvoor dient dit formulier?  Met dit formulier vraag je een erkenning aan als evaluerend arts.  Wat betekent een erkenning als evaluerend arts?  Een erkenning als evaluerend arts is vereist om de gevolgen van een beperking te kunnen vaststellen in het kader van de zorgtoeslag voor kinderen met specifieke ondersteuningsbehoefte.  Waar kan je terecht voor meer informatie?  Stel je vraag via [EVArtsen@kindengezin.be](mailto:EVArtsen@kindengezin.be)  Wanneer en aan wie bezorg je de aanvraag?  Je bezorgt de aanvraag aan Opgroeien via bovenvermeld e-mailadres. Je bezorgt enkel de aanvraag, je moet geen documenten meesturen. Bezorg je het formulier via een versleutelde e-mail? Bezorg ons na het versturen het nodige paswoord. |

///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Identificatiegegevens | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Vul hieronder je persoonlijke gegevens in.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | naam | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voornaam | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | geboortedatum | | |  | | | | | |  |  | | | | |  |  | | | | | |  | | | | |
|  | rijksregisternummer | | |  | | | | | |  |  | | | | |  |  | | | | | |  | | | | |
|  | geslacht | | |  | Vrouw | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | man |  | onbepaald |
|  | correspondentieadres  straat en nummer | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | correspondentieadres  postnummer en gemeente | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | e-mailadres | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | RIZIV-nummer | | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | |
| **2.** | **Vul hier de gegevens over de accreditering bij het RIZIV in.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Ik heb een accreditering van    /    /      tot    /    / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Ik heb geen accreditering | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | **Vul hieronder de gegevens in nodig voor uitbetaling van de vergoeding.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ondernemingsnummer[[1]](#footnote-2) | |  | | | | . | |  | | | . | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | rechtsvorm/type entiteit | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | maatschappelijke naam | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | adres[[2]](#footnote-3):  straat en nummer | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | adres:  postcode en gemeente | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | e-mailadres[[3]](#footnote-4) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | IBAN van de onderneming | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Verklaring op erewoord | | |
| 4. | | **Ik verklaar te beschikken over** | |
|  | |  | Een diploma master in de geneeskunde of een gelijkwaardigheidserkenning voor een buitenlands diploma. |
|  | |  | Een uittreksel uit het strafregister (model 596.2Sv of een gelijkwaardig document voor wie niet in België gedomicilieerd is) waaruit onberispelijk gedrag voor het optreden als evaluerende arts blijkt.  Op vraag van Opgroeien moet je een attest kunnen voorleggen dat op moment van de vraag niet ouder is dan een maand. |
|  | |  | Een goede algemene gezondheid voor de uit te voeren opdrachten. Op vraag van Opgroeien moet je een medisch attest, geschreven door een andere arts, kunnen voorleggen. |
|  | |  | Een verzekering burgerlijke aansprakelijkheid en beroepsaansprakelijkheid |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. | Ik verklaar dat | |
|  |  | ik ben ingeschreven op de lijst van de Orde der artsen |
|  |  | ik kennis nam van de opdracht en de vereisten daarbij (digitaal startpakket) |
|  |  | Ik hierbij op de hoogte ben dat, voor de verplichte cursussen aangeboden door Opgroeien, de gegevens van inschrijving en aanwezigheid door Opgroeien kunnen worden gebruikt in het kader van controle op deze erkenningsvoorwaarden. |
|  |  | Ik een gevorderde en actieve kennis van het Nederlands heb en voldoe aan één van volgende voorwaarden   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | ik behaalde mijn diploma master in de geneeskunde (of gelijkwaardig) in het Nederlands | |  |  | Ik beschik over een attest actieve kennis Nederlands met taalvaardigheidsniveau ERK-niveau C1 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ondertekening | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 6. | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | | | |
|  | Ik verbind mij ertoe alle wijzigingen van gegevens door te geven aan Opgroeien.Door ondertekening van dit formulier verklaar ik op erewoord dat alle gegevens voor waar zijn ingevuld. | | | | | | | | | |
|  | datum | | dag |  | maand |  | jaar |  |  | |
|  | handtekening |  | | | | | | | |
|  | voornaam en naam |  | | | | | | | |

Opgroeien regie verwerkt je persoonsgegevens in het algemeen belang om je aanvraag tot erkenning als evaluerend arts te onderzoeken en nadien om na te gaan of je blijvend voldoet aan de erkenningsvoorschriften en om je vergoeding uit te betalen. We verwerken ook gegevens m.b.t. je inschrijving voor en aanwezigheid op de verplichte vormingen voor evaluerend artsen die worden georganiseerd door Opgroeien.

Contacteer [dpo@opgroeien.be](mailto:dpo@opgroeien.be) als je vragen hebt over de persoonsgegevens die we verwerken en met wie we ze delen. Indien nodig kan je je gegevens ook inkijken, laten verbeteren of bezwaar maken tegen de verdere verwerking ervan.

Wend je tot de bevoegde toezichthoudende autoriteit, de Vlaamse Toezichtscommissie  als je het niet eens bent met de manier waarop we je gegevens verwerken. Ons beleid op het vlak van gegevensverwerking vind je op <https://www.opgroeien.be/privacybeleid>.

**Bezorg dit formulier aan Opgroeien regie**

Opgroeien Regie

Team Voorzieningenbeleid

Klantenmanagement artsen en consultatiebureaus

Hallepoortlaan 27  
1060 BRUSSEL

Tel: 02/ 533 14 70

Email: [evartsen@kindengezin.be](mailto:evartsen@kindengezin.be)

1. Heb je nog geen ondernemingsnummer? Bezorg ons het ondernemingsnummer zodra je dit ontvangen hebt.  
   Het ondernemingsnummer is het KBO-nummer waaronder je de activiteiten als consultatiebureauarts wil uitoefenen. [↑](#footnote-ref-2)
2. Dit is het adres van de maatschappelijke zetel. Ben je een natuurlijk persoon? Dan is dit jouw domicilieadres. [↑](#footnote-ref-3)
3. Dit is een e-mailadres van de ‘financieel contactpersoon’: naar dit adres worden de betaalbrieven opgestuurd [↑](#footnote-ref-4)