

Bijlage 30

CONTANTE BETALING (1) VAN DE VERGOEDBARE FARMACEUTISCHE VERSTREKKINGEN	
<i>Kleefvignet V.I.</i>	
<i>Voorgescreven door:</i>	
<i>Identificatienummer RIZIV:</i>	
<i>voor:</i> <i>op:</i>	
NAAM, IDENTIFICATIENUMMER RIZIV EN KBO-NUMMER VAN DE APOTHEEK	
Tarifiering per recept	CNK-code en benaming productformule magistrale bereiding
	<p>Ontvangen het totale bedrag van</p> <p>Datum van het afschrift.....</p> <p>Uitvoeringsdatum van het voorschrift.....</p> <p>Voor eensluidend afschrift.</p> <p>(handtekening van de apotheker)</p>
<p>(1) Contante betaling om één van de volgende redenen (met een kruisje aan te duiden in het passende vakje):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Het recept in niet gesteld op het officiële geneesmiddelenvoorschrift. <input type="checkbox"/> De nodige voorwaarde voor de derdebetalersregeling werd niet vermeld door de voorschrijver. <input type="checkbox"/> Contant af te leveren producten. <input type="checkbox"/> Netwerk MyCareNet onbeschikbaar- <input type="checkbox"/> Machtiging niet voorgelegd/ontbreekt. <p>Belangrijke opmerking: Dit document wordt opgemaakt per geneesmiddelenvoorschrift.</p>	