

Aanvraagformulier wijziging erkenning van zelfstandig arts naar HAIO

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

|  |
| --- |
| Waarvoor dient dit formulier?  Met dit formulier vraag je wijziging aan van je erkenning van zelfstandig arts naar huisarts in opleiding.  Waar kan je terecht voor meer informatie?  In de toelichting op [de website](https://www.opgroeien.be/aanbod/preventieve-gezins-en-jongerenondersteuning-pgjo/consultatiebureau-arts/erkenning-aanvragen-wijzigen-en-behouden). Op deze webpagina vind je ook informatie die je kan helpen bij het invullen van dit formulier. Is het niet duidelijk? Stel je vraag via [cbartsen@opgroeien.be](mailto:cbartsen@opgroeien.be).  Aan wie bezorg je dit formulier?  Je bezorgt de aanvraag aan Opgroeien via bovenvermeld e-mailadres. Je bezorgt enkel de aanvraag. Je moet geen documenten meesturen.  Aan welke voorwaarden moet je formulier voldoen?  Het formulier moet volledig ingevuld en ondertekend zijn. |

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

# Identificatiegegevens van de aanvrager

**Persoonlijke gegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| naam |  |
| voornaam |  |
| geboortedatum | /    / |
| rijksregisternummer |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| straat en nummer (correspondentieadres) |  | | | | | | | | | |
| postnummer en gemeente  (correspondentieadres) |  | | | | | | | | | |
| geslacht | vrouw  man  onbepaald | | | | | | | | | |
| telefoonnummer |  | | | | | | | | | |
| telefoonnummer |  | | | | | | | | | |
| e-mailadres |  | | | | | | | | | |
| RIZIV-nummer |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| Statuut |  | zelfstandige | | | | |  | | HAIO | |

# Financiële gegevens (HAIO)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| naam van de praktijkopleider | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RIZIV-nummer | |  |  | |  | | | | |  |  | | |  |  | | |  |
| e-mailadres | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ondernemingsnummer[[1]](#footnote-1) | |  | | | . | |  | | | . | |  | | | |  | | |
| rechtsvorm/type entiteit | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| maatschappelijke naam | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| adres[[2]](#footnote-2):  straat en nummer | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| adres:  postcode en gemeente | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN van de onderneming praktijkopleider |  | | |  | |  | |  |  | | | |  |  | | |  | |

Ik verklaar volgend document toe te voegen bij de aanvraag. (Dit is enkel van toepassing als je nog geen vergoeding krijgt van Opgroeien of als je rekeningnummer is veranderd!)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Het bankattest |

# Ondertekening door de aanvrager

Ik verklaar dat deze aanvraag echt en volledig is.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
| handtekening |  | | | | | | |
| voor- en achternaam |  | | | | | | |

# Ondertekening door de praktijkopleider (HAIO)

Ik geef toestemming aan onderstaande huisarts in opleiding om zittingen uit te voeren als consultatiebureau-arts.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| naam HAIO |  | | | | | | | | | | | | | |
| voornaam HAIO |  | | | | | | | | | | | | | |
| Opleiding HAIO |  | | | | | | | | | | | | | |
| Stageperiode van: | dag |  | maand |  | jaar |  | tot | | dag |  | maand |  | jaar |  |
| voor- en achternaam praktijkopleider |  | | | | | | | | | | | | | |
| datum | dag |  | maand |  | jaar |  | |  | | | | | | |
| handtekening |  | | | | | | | | | | | | | |

**Bezorg dit formulier aan Opgroeien**

*Opgroeien*

*Preventieve gezins- en jongerenondersteuning*

*Klantenbeheer artsen en consultatiebureaus*

*Hallepoortlaan 27*

*1060 BRUSSEL*

Email: [cbartsen@opgroeien.be](mailto:cbartsen@opgroeien.be)

1. Het ondernemingsnummer is het KBO-nummer waaronder de arts de activiteiten als praktijkopleider uitoefent [↑](#footnote-ref-1)
2. Dit is het adres van de maatschappelijke zetel. Is je praktijkopleider een natuurlijk persoon? Dan is dit zijn domicilieadres. [↑](#footnote-ref-2)