

Formulaire de consultation

BELTA-TBnet prend en charge le remboursement intégral des consultations spécifiées dans le protocole BELTA-TBnet pour les patients tuberculeux sans couverture sociale. Le remboursement sera effectué sur base des tarifs de l'INAMI.

Dans le cas d'un patient mutualisé pris en charge pour des raisons sociales, ce formulaire ne peut mentionner que le montant du ticket modérateur.

Complétez le tableau ci-dessous et renvoyez ce formulaire à:

BELTA-TBnet
Rue Haute entrée 290,807a
1000 Bruxelles

Nom patient	
Numéro d'identification ¹ patient	
Date consultation	
Type consultation (cochez)	<input type="checkbox"/> Consultation de suivi mensuel <input type="checkbox"/> Ophthalmologie <input type="checkbox"/> Oto-rhino-laryngologie <input type="checkbox"/> Autre (Spécifiez: _____)
Code ² INAMI consultation	
Type de patient	<input type="checkbox"/> Patient sans mutuelle <input type="checkbox"/> Patient avec mutuelle
	Montant du ticket modérateur à payer par BELTA-TBnet:,..... €

Identification médecin	nom	
	adresse	
	téléphone	
Numéro de compte bancaire ³ médecin		

Remplissez un formulaire séparé par consultation.

Date _____

Cachet et signature du médecin

¹ Il s'agit du numéro à 11 chiffres communiqué par la Coordination BELTA-TBnet.

² Exemples : 102631 = pneumologue accrédité; 102550 = interniste accrédité ;
101076 = médecin généraliste agréé accrédité; etc.

³ Numéro du compte sur lequel le versement sera effectué.