Afleveringsdocument voor een mobiliteitshulpmiddel

VLAAMSE
SOCIALE BESCHERMING
Departement Zorg
www.departementzorg.be
www.vlaamsesocialebescherming.be

Waarvoor dient dit document?
Met de ondertekening van dit document bevestigt de gebruiker dat de orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen, vermeld in luik B, het mobiliteitshulpmiddel en de aanpassingen, zoals vermeld in luik C, heeft afgeleverd.

Wie ondertekent dit document?
Het document wordt ondertekend door de gebruiker die het mobiliteitshulpmiddel en aanpassingen heeft ontvangen of zijn vertegenwoordiger en de orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen die het mobiliteitshulpmiddel heeft afgeleverd.

Aan wie bezorgt u dit document?
De orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen dient het afleveringsdocument digitaal in bij de zorgkas van de gebruiker. Het papieren document dient bewaard te blijven bij de orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen. Een kopie van het document wordt aan de gebruiker bezorgd.

Luik A: identificatie van de gebruiker

1 Vul de gegevens in van de gebruiker waarvoor het afleveringsdocument wordt opgemaakt.

voor- en achternaam .....
straat en nummer .....
postnummer en gemeente .....
telefoonnummer .....
e-mail .....
rijksregisternummer ....
geboortedatum dag ..... maand ..... jaar .....

Luik B: identificatie van de orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen en de

2 Vul de gegevens in van de orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen.

erkenningsnummer .....
voor- en achternaam .....

3 Vul de gegevens in van de onderneming.

naam van de onderneming .....
KBO nummer .....
straat en nummer .....
postnummer en gemeente .....
telefoonnummer .....
e-mail .....

Luik C: mobiliteitshulpmiddelen en/of aanpassingen die worden afgeleverd

4 MOBILITEITSHULPMIDDEL OF AANPASSINGEN OPGENOMEN IN DE PRODUCTLIJST VSB

Fabrikant: .....

Merk: .....

Type: .....

Serienummer: .....

	Prestatiecode	Productcode	Publieksprijs	Tegemoetkoming VSB	Supplement
Mobiliteitshulpmiddel					
Aanpassing onderste ledematen					
Aanpassing bovenste ledematen					
Aanpassing zithouding					
Aanpassing veiligheid					
Aanpassing besturing/aandrijving					
Bijzondere aanpassingen					
Zitkussen ter preventie van doorzitwonden					
Modulaire ziteenheid					
Modulair rugsysteem					
Elektronische hoepelondersteuning voor de manuele rolstoel					
Onderhoud en herstelling					
BTC prestaties totalen					
Forfaitaire tegemoetkoming					

5 MOBILITEITSHULPMIDDEL OF AANPASSINGEN OF MAATWERK NIET OPGENOMEN IN DE PRODUCTLIJST VSB

Fabrikant: .....

Merk: .....

Type: .....

Aanpassingen of maatwerk	Factuurbedrag
Mobiliteitshulpmiddel	..... euro
Aanpassing onderste ledematen	..... euro
Aanpassing bovenste ledematen	..... euro
Aanpassing zithouding	..... euro
Aanpassing veiligheid	..... euro
Aanpassing besturing/aandrijving	..... euro
Bijzondere aanpassingen	..... euro
Andere individuele aanpassingen of maatwerk	..... euro
Andere	..... euro

Luik D: Ondertekening

6 Orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen

Ik bevestig dat ik het mobiliteitshulpmiddel en aanpassingen, zoals vermeld in luik C, en waarvoor ik een aanvraag heb ingediend bij de zorgkas van de gebruiker, afgeleverd heb aan de gebruiker.

Het voorgestelde hulpmiddel voldoet aan de in de bijlage I genoemde essentiële eisen van het KB van 18/03/1999 betreffende de medische hulpmiddelen.

datum van aflevering dag ..... maand ..... jaar .....

handtekening .....

7 De gebruiker of zijn vertegenwoordiger

Ik bevestig dat ik het aangevraagde mobiliteitshulpmiddel en aanpassingen, vermeld in luik C, heb ontvangen.

Ik ga akkoord dat het afleveringsdocument wordt doorgestuurd naar mijn zorgkas in het kader van een aanvraag voor een tegemoetkoming voor het aangevraagde mobiliteitshulpmiddel.

Ik ga akkoord met de supplementen te mijnen laste voor een totaalbedrag van ..... euro.

datum dag ..... maand ..... jaar .....

handtekening .....

voor- en achternaam .....

Gegevens van de vertegenwoordiger die tekent in naam van de gebruiker.

handtekening .....

voor- en achternaam .....

straat en nummer .....

postnummer en gemeente .....

relatie met gebruiker .....