

2 Bij welke zorgkas is de zorgbehoevende aangesloten?

- CM-Zorgkas Vlaanderen
 Zorgkas van de Socialistische Mutualiteiten
 Zorgkas van de Liberale Ziekenfondsen
 Neutrale Zorgkas Vlaanderen
- Zorgkas van de Onafhankelijke Ziekenfondsen
 Vlaamse Zorgkas
 Zorgkas DKV Belgium

3 Vul de gegevens van de residentiële voorziening in.

naam
 straat en nummer
 postnummer en gemeente

4 Heeft de zorgbehoevende de laatste vijf jaar ononderbroken in Vlaanderen of in Brussel gewoond?

- ja
 nee

Gegevens van de vertegenwoordiger van de zorgbehoevende

5 U hoeft deze rubriek alleen in te vullen als de zorgbehoevende het formulier niet zelf ondertekent.

6 Vul de gegevens in van de vertegenwoordiger van de zorgbehoevende.

voor- en achternaam
 straat en nummer
 postnummer en gemeente
 telefoonnummer
 e-mailadres
 rijksregisternummer

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

--	--

7 Kruis aan welke verwantschap de vertegenwoordiger met de zorgbehoevende heeft.

- echtgenoot of echtgenote
 broer of zus
 ouder of grootouder
 kind of kleinkind
 directeur van de residentiële voorziening
Voeg bij dit formulier:
 - een doktersattest dat bewijst dat de zorgbehoevende het formulier niet kan ondertekenen;
 - een verklaring van de directeur dat er geen wettelijke vertegenwoordiger zonder volmacht beschikbaar of bekend is.
- wettelijke vertegenwoordiger
Onder wettelijke vertegenwoordiger wordt de voogd of de voorlopige bewindvoerder verstaan. U voegt een kopie van de beschikking over de wettelijke vertegenwoordiging bij dit formulier.
- andere persoon:

Volmacht

8 *U hoeft deze rubriek alleen in te vullen als u bij vraag 7 het hokje andere persoon hebt aangekruist.*

9 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik geef volmacht aan de niet-wettelijke vertegenwoordiger om in naam van de zorgbehoevende alle formaliteiten te vervullen die nodig zijn om de tegemoetkoming voor residentiële zorg in het kader van de zorgverzekering aan te vragen.

datum dag maand jaar

handtekening van de
zorgbehoevende of
zijn wettelijke
vertegenwoordiger
voor- en achternaam

Bij te voegen bewijsstukken

- 10 *Verzamel alle bewijsstukken die u voor de beantwoording van vraag 1 en 7 bij dit formulier moet voegen.*
- 11 *Voeg bij dit formulier ook het verblijfsattest van de opname van de zorgbehoevende in een rusthuis, een rust- en verzorgingstehuis of een psychiatrisch verzorgingstehuis.*

Ondertekening

12 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid ingevuld zijn en ik verbind me ertoe wijzigingen van de gegevens onmiddellijk te melden aan de zorgkas.

Ik geef de uitdrukkelijke toestemming aan mijn zorgkas om de informatie te verwerken en om mijn gegevens mee te delen aan het Vlaams Zorgfonds op grond van het decreet van 30 maart 1999 houdende de organisatie van de zorgverzekering.

datum dag maand jaar

handtekening van de
zorgbehoevende of
zijn
vertegenwoordiger
voor- en achternaam

Privacywaarborg

- 13 *De gegevens die u meedeelt, worden door de zorgkas verwerkt en ze worden meegedeeld aan het Vlaams Zorgfonds op grond van het decreet van 30 maart 1999 houdende de organisatie van de zorgverzekering. De zorgkas slaat uw persoonsgegevens op in een centraal gegevensbestand. Om uw gegevens te raadplegen en te laten verbeteren kunt u zich wenden tot de zorgkas.*

Verblijfsattest voor een tegemoetkoming voor residentiële zorg

ZG/VZ-01-100909



In te vullen door de
zorgkas
ontvangstdatum

Waarvoor dient dit attest?

Met dit attest kan een zorgbehoevende persoon een tegemoetkoming krijgen voor residentiële zorg in het kader van de Vlaamse zorgverzekering. Het attest bewijst dat de persoon in een erkend woonzorgcentrum, een erkend rust- en verzorgingstehuis of een erkend psychiatrisch verzorgingstehuis verblijft. Personen die in een centrum voor kortverblijf of een dagverzorgingscentrum opgenomen zijn, komen niet in aanmerking voor de tegemoetkoming voor residentiële zorg.

Wie ondertekent dit attest?

Dit attest moet ondertekend worden door de verantwoordelijke van de voorziening.

Aan wie bezorgt u dit attest?

Dit attest moet ingediend worden bij de zorgkas waarvan de zorgbehoevende lid is.

1 Vul de gegevens van de zorgbehoevende in.

Het rijksregisternummer vindt u rechts bovenaan op de SIS-kaart van de zorgbehoevende. Bij datum opname vermeldt u de datum waarop de zorgbehoevende is opgenomen in de residentiële voorziening.

voor- en achternaam

straat en nummer

postnummer en gemeente

geboortedatum dag maand jaar

rijksregisternummer

datum opname dag maand jaar

2 Vul de gegevens van de residentiële voorziening in.

Vermeld het GKB-nummer of het RIZIV-nummer. U kunt de GKB-nummers van de residentiële voorzieningen raadplegen op de website <http://www.vlaamsezorgverzekering.be>, in de rubriek 'Informatie voor professionelen', subrubriek 'Voorzieningen'. Voorzieningen die over een erkenning als woonzorgcentrum en rust- en verzorgingstehuis beschikken, wordt aangeraden het GKB-nummer van het woonzorgcentrum te gebruiken.

naam

straat en nummer

postnummer en gemeente

GKB- of RIZIV-nummer GKB-nummer RIZIV-nummer

3 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.

Druk in het vak hiernaast de stempel van de voorziening af.

datum dag maand jaar

handtekening

voor- en
achternaam