

**INDIVIDUELE AANVRAAG  
ERKENNING BIJSCHOLINGSACTIVITEIT IN HET BUITENLAND  
IN HET KADER VAN ACCREDITERING**

Terugsturen aan    Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering  
 Stuurgroep kwaliteitspromotie tandheelkunde  
 Tervurenlaan 211, 1150 Brussel

**TANDHEELKUNDIGE DIE AANVRAAG INDIENT**

RIZIV n°:

Naam:

Straat:

Postcode:

Gemeente:

Telefoon:

Fax:

**ACTIVITEIT**

Titel:

Voorgesteld(e) deelgebied(en):

Organisator (\*):

Plaats van bijscholingsactiviteit:

Periode:

**AANVRAAG**

Aanvraagdatum:

Handtekening aanvrager:

**VOORBEHOUDEN AAN DE ADMINISTRATIE EN DE EVALUATIECOMMISSIE**

Volg n°:

Datum ontvangst:

Datum rapport:

Teruggestuurd

Datum beslissing:

Datum beslissing:

DEELGEBIED	Algem. Med.	Eth., Org. en Soc. -Econ.	Beeldv. / Radioprot.	Prev. Cons. en Endo.	Pedo. / Ortho.	Chir. Path. Paro. Impl.	Prothese CMD	Deelg. Overschr.
	1	2	3	4	5	6	7	0
AE								

Stempel + handtekening  
 verantwoordelijke Evaluatiecommissie

(\*) Naam, stad en land vermelden

**INDIVIDUELE AANVRAAG  
ERKENNING BIJSCHOLINGSACTIVITEIT IN HET BUITENLAND  
IN HET KADER VAN ACCREDITERING**

*TANDHEELKUNDIGE DIE AANVRAAG INDIENT*

RIZIV n°:

Naam:

*ACTIVITEIT*

Titel:

Spreker(s):

Bondig curriculum:

Inhoud, met vermelding van het tijdschema:

Eventuele preciseringen

Bijscholingsactiviteit die meerdere domeinen beslaat

Bijscholingsactiviteit die meerdere dagen omvat

Maak al uw keuze op het ogenblik van de aanvraag, in functie van het noodzakelijke rapport