

# Aanvraag voor erkennig tot accreditering

-> Terug te sturen naar :

Paritair Comité voor Algemene Geneeskunde (\*)  
Werkgroep Ethiek en Economie (\*)  
RIZIV  
Tervurenlaan, 211  
1150 Brussel

(\*) doorhalen wat niet past

-> Inrichtende organisatie voor navorming.

|  |          |
|--|----------|
| Naam van de vereniging :                                   |          |
| Adres :  |          |
| Postnummer :   | Plaats : |
| Tel :  | Fax :    |
| Naam en voornaam van de verantwoordelijke geneesheer : Dr. |          |
| Kwalificatie :   |          |
| Adres :  |          |
| Postnummer :   | Plaats : |
| Tel :  | Fax :    |

-> Beschrijving van de activiteit .

|                         |            |         |
|-------------------------|------------|---------|
| Aard/Didactische vorm : |            |         |
| Onderwerp :             |            |         |
| Datum :                 | Plaats :   |         |
| Duur :                  | Beginuur : | Einde : |

-> Spreker.

|                    |                |
|--------------------|----------------|
| Naam en voornaam : | Kwalificatie : |
| Adres :            |                |
| Postnummer :       | Plaats :       |
| Tel :              | Fax :          |

-> Verantwoordelijken geneesheer voor de sessie.

|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| Naam en voornaam : Dr | Kwalificatie : |
| Adres :               |                |
| Postnummer :          | Plaats :       |
| Tel :                 | Fax :          |

-> Moderator.

|                    |                |
|--------------------|----------------|
| Naam en voornaam : | Kwalificatie : |
| Adres :            |                |
| Postnummer :       | Plaats :       |
| Tel :              | Fax :          |

Voorbehouden aan het Paritair Comité voor Accreditering

| Datum | Titel           | Duur | <u>Beslissing.</u>             |
|-------|-----------------|------|--------------------------------|
|       |                 |      | aanvaarding ..... O            |
|       |                 |      | te bespreken in AS ..... O     |
|       |                 |      | onvolledig ..... O             |
|       |                 |      | gemotiveerde weigering ..... O |
|       |                 |      | Datum :                        |
| ->    | Dossiernummer : |      |                                |