

# 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
Rubriek	- Opmerkingen - Motivering	NE.	onvolledig ..... O
			gemotiveerde weigering ..... O
			Datum :
->	Dossiernummer :		