



Document uitsluitend bestemd voor gebruik door artsen van de interne diensten voor preventie en bescherming op het werk die op jaarbasis niet meer dan 100 aanvragen tot terugbetaling van vaccinaties tegen hepatitis A, B, A + B, mazelen en waterpokken bij Fedris indienen

## AANVRAAG OM COLLECTIEVE TERUGBETALING VAN VACCINATIE TEGEN HEPATITIS A EN/OF B, MAZELEN EN WATERPOKKEN

Reglement van het Beheerscomité van 23/05/2018 tot vaststelling van de voorwaarden voor terugbetaling van vaccinaties door Fedris

Wetgeving inzake de preventie van beroepsziekten van werknemers van de privésector en de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten

### Instructies voor de interne preventiedienst:

Individuele formulieren moeten aan het einde van het vaccinatieschema worden verzonden en vergezeld gaan van een verzamelfactuur met vermelding van:

- Het unieke referentienummer van de factuur;
- De naam en het KBO-nummer van de IDPBW die de aanvraag indient;
- Het vestigingsnummer van de instelling waaraan Fedris de betaling moet verrichten;
- Het nummer en de rekeninghouder van de instelling waaraan Fedris de betaling moet betalen;
- De naam, voornaam en contactgegevens (e-mail, telefoonnummer) van de IDPBW-contactpersoon.
- De lijst van gevaccineerde personen (naam, voornaam of INSZ);
- Het totaal verschuldigd bedrag;

Een voorbeeld van verzamelstaat is beschikbaar op de website van Fedris

### Contactgegevens van de gevaccineerde persoon:

Registernummer van de sociale zekerheid (INSZ/BIS)         -    -

Naam

Voornaam

Geboortedatum   /   /

- De gevaccineerde is
- werknemer in de privésector
  - werknemer in een provinciale of plaatselijke overheidsdiensten
  - student
  - vrijwillige brandweer/ambulancier

**Voorzichtig!** Zelfstandigen, vrijwilligers en werknemers in federale en regionale overheidsdiensten vallen niet onder de bevoegdheid van het Federaal Agentschap voor Beroepsrisico's. Fedris kan hen geen terugbetaling geven.

**Contactgegevens van de werkgever  / stageplaats**

**Naam:** .....

**Adres:**

Straat/huisnummer: .....

Postcode/plaats: .....

Ondernemingsnummer - KBO (indien bekend): .....

Aard van de onderneming of de instelling waar de gevaccineerde persoon tewerkgesteld is of stage loopt:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ziekenhuis             | <input type="checkbox"/> revalidatiecentrum               | <input type="checkbox"/> MPI               |
| <input type="checkbox"/> klinisch labo          | <input type="checkbox"/> psychiatrische instelling        | <input type="checkbox"/> kinderdagverblijf |
| <input type="checkbox"/> thuisverzorging        | <input type="checkbox"/> tandarts/(para)medische praktijk |  |
| <input type="checkbox"/> bloedtransfusiecentrum | <input type="checkbox"/> rust (en verzorging) thuis       |  |
| <input type="checkbox"/> andere: .....          |   |  |

**Contactgegevens van de onderwijsinstelling: (in te vullen voor scholieren en student-stagiairs):**

**Naam:** .....

**Adres:**

Straat/huisnummer: .....

Postcode/plaats: .....

**Studierichting:** .....

Functie en beschrijving van de beroepsactiviteit of stage (ISCO-code indien mogelijk):

.....  
.....  
.....  
.....

## Hepatitis A

**Vaccins:** Vermeld de datum en prijs voor elke toegediende dosis vaccin

Prestatiedatum	Naam van het toegediende vaccin	Prijs

Werkt de aanvrager met kinderen jonger dan 6 jaar?  Ja  Nee

Werkt de aanvrager met primaten?  Ja  Nee

Komt de aanvrager in contact met afvalwater?  Ja  Nee

Moet de aanvrager in het kader van zijn of haar beroepsactiviteit naar een endemisch gebied reizen?

Ja. Welke? .....  Nee

## Hepatitis B

**Vaccins:** Vermeld de datum en prijs voor elke toegediende dosis vaccin

Prestatiedatum	Naam van het toegediende vaccin	Prijs

**Serologiebepaling:** vermeld de datum, het nomenclatuurnummer en de prijs voor elke prestatie

Prestatiedatum	Code van de serologische nomenclatuur: 437076 / 437113 / 551401 / 551445 / 551482 / 437032 / 551390 / 551434 / 551471	Prijs

Werkt de aanvrager met primaten?

Ja

Nee

## Hepatitis A en B

**Voorzichtig!** Het vaccin wordt alleen terugbetaald als de betrokkene van meet af aan in aanmerking komt voor een primaire vaccinatie tegen hepatitis B, zonder voorafgaande verificatie van de vaccinatiestatus: de betrokkene is niet ingeënt tegen hepatitis B, wordt niet geacht te zijn ingeënt tegen hepatitis B en heeft de ziekte nooit gehad.

Werd de aanvrager al eerder gevaccineerd tegen hepatitis B (al dan niet in combinatie met andere vaccins)?

Ja

Nee

**Vaccins:** Vermeld de datum en prijs voor elke toegediende dosis vaccin

Prestatiedatum	Naam van het toegediende vaccin	Prijs

**Serologiebepaling:** vermeld de datum, het nomenclatuurnummer en de prijs voor elke prestatie

Prestatiedatum	Code van de serologische nomenclatuur: 437032 / 437076 / 437113 / 551401 / 551445 / 551482 / 551390 / 551434 / 551471	Prijs

Werkt de aanvrager met kinderen jonger dan 6 jaar?

Ja  Nee

Werkt de sollicitant met primaten?

Ja  Nee

Komt de aanvrager in contact met afvalwater?

Ja  Nee

## Mazelen

**Serologische bepaling:** vermeld de datum, het nomenclatuurnummer en de prijs voor elke prestatie

Prestatiedatum	Code van de serologische nomenclatuur: 551655/551666	Prijs

**Vaccins:** Vermeld de datum en prijs voor elke toegediende dosis vaccin

Prestatiedatum	Naam van het toegediende vaccin	Prijs

## Waterpokken

**Serologische bepaling:** vermeld de datum, het nomenclatuurnummer en de prijs voor elke prestatie

Prestatiedatum	Code van de serologische nomenclatuur: 551493/551504	Prijs

**Vaccins:** Vermeld de datum en prijs voor elke toegediende dosis vaccin

Prestatiedatum	Naam van het toegediende vaccin	Prijs

**Contactgegevens van de vaccinerende arts:**

**Stempel:**

Naam: .....

Adres: .....

.....

E-mail: ..... Telefoon:.....

Ik bevestig op mijn eer dat deze verklaring oprecht en volledig is. Ik verbind mij ertoe om, indien nodig, de artsen van Fedris aanvullende informatie te verstrekken met betrekking tot deze aanvraag.

Datum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Handtekening .....

Al deze gegevens zullen worden verwerkt in overeenstemming met de bepalingen van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens. Deze gegevens worden verzameld met het oog op de uitvoering van de socialezekerheidswetgeving. Indien u uw persoonsgegevens wenst in te zien of te corrigeren, gelieve dan een schriftelijk verzoek te richten aan Fedris.