**Bijlage 4**: Inlichtingsfiche voor elke professional die in de multidisciplinaire structuur werkt

Vul deze bijlage in voor elke professional die in de multidisciplinaire structuur werkt, nummer ze en bundel ze in één document.

Definitie van een professional volgens het besluit:

Artikel 1, 3°:

beroepsbeoefenaars: artsen erkend als houders van de bijzondere beroepstitel van huisarts en gezondheidszorgbeoefenaars, die geen arts zijn, die een erkenning hebben op grond van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

|  |
| --- |
| * Familienaam: Klik of druk hier om tekst in te voeren.
* Voornaam: Klik of druk hier om tekst in te voeren.
* Geboortedatum: Klik of druk hier om een datum in te geven.
* Geboorteplaats: Klik of druk hier om tekst in te voeren.
 |
| * Geslacht: [ ]  M [ ]  V [ ]  Anders
 |
| * Nationaliteit: Klik of druk hier om tekst in te voeren.
 |
| * Rijksregisternummer: Klik of druk hier om tekst in te voeren.
 |
| * E-mailadres: Klik of druk hier om een datum in te geven.
* Telefoonnummer: Klik of druk hier om tekst in te voeren.
* Beroep: Klik of druk hier om tekst in te voeren.
 |
| * Datum van erkenning of visum van de FOD Volksgezondheid: Klik of druk hier om een datum in te geven.
 |
| * Erkenningsnummer of visum (bewijs bijvoegen): Klik of druk hier om tekst in te voeren.
* RIZIV-nummer (bewijs bijvoegen): Klik of druk hier om tekst in te voeren.
* Sloot de arts een werkingsovereenkomst of een arbeidsovereenkomst met de multidisciplinaire structuur (bijlage 5 moet worden bijgevoegd)?

[ ]  Ja[ ]  Neen* Kreeg de professional al een tegemoetkoming van het Impulsfonds, Impulseo I, volgens de bepalingen van het KB van 23 maart 2012 of werkte de professional in een structuur die een tegemoetkoming kreeg in de loop van de vijf jaar vóór deze aanvraag?

[ ]  Ja[ ]  Neen**In voorkomend geval:** * Overzicht van eerdere installaties, met de exacte adressen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Begindatum | Einddatum  | Aard van de activiteit  | Plaats van de activiteit | Arbeidstijdregeling |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
|  |
| * Terugkeer uit ontwikkelingsland op (datum): Klik of druk hier om een datum in te geven.
 |
|  |

De ondergetekende verklaart dat de bovenstaande gegevens juist zijn.

**Datum**

**Handtekening**