Labo Pathologie Yperman

AFNAME DATUM : ...../...../.....

dr. K. Cokelaere – dr. S. Deloose – dr. K. Van Der Eecken
Tel. 057/35 73 50
Anapat@yperman.net

PATIENTGEGEVENS

Naam van de gerechtigde:.....

Voornaam van de gerechtigde:.....

Geboortedatum:.....

Patiëntnummer:.....

Inschrijvingsnummer:.....

Adres:.....

KLEVER MUTUALITEIT

GENEESHEER : (stempel)
dr. .....
Handtekening

RESULTAAT : dringend ❑
Duplicaat aan :
dr. .....

AARD STAAL : ❑ CERVIX ❑ VAGINAKOEPEL ❑ VULVA ❑ VAGINAWAND

INDICATIE VAN HET ONDERZOEK : Klinische gegevens :.....

❑ **BINNEN de georganiseerde screening naar baarmoederhalskanker**

- ❑ **Van 25-29 j** : primair cytologisch onderzoek met reflex HPV-testing als atypische cellen (1 x om de 3 kalenderjaren)
- ❑ **Van 30-64 j** : primaire HPV-testing met reflex cytologie bij aanwezigheid van hr-HPV (1 x om de 5 kalenderjaren)
- ❑ **≥ 65 j** : éénmalig HPV- en/of cytologische test indien geen terugbetaalde screening in de voorbije 10 jaar

❑ **Diagnostische of therapeutische opvolging, rekening houdend met de richtlijnen ***

Motivatie : ❑ 12 maanden triage

Motivatie : ❑ andere :..... ....

❑ Cytologisch onderzoek ❑ HPV-testing ❑ co-testing

❑ **Screening bij hoogrisico patiënt : klinisch/diagnostisch, hoogrisicogroep, tijdelijk hoogrisico.**

(notificatie aan adviserend arts van VI met indicatiestelling is verplicht en dient ingevuld te worden op de achterzijde van dit formulier**)

❑ **BUITEN de georganiseerde screening : geen van bovenstaande indicaties (bv. < 25j, > 65j, andere.....)**

(Cytologie/HPV onderzoek telkens opleg € 30. De aanvrager bevestigt hierbij dat de patiënt hiervan op de hoogte werd gebracht.)

❑ Cytologisch onderzoek ❑ HPV-testing ❑ co-testing

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

* Zie website Sciensano voor de laatste wetenschappelijke richtlijnen.
** Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen/RIZIV (fgov.be) (art. 24 bis/32)

KwFo06-AfGc_20260915

Bijlage bij de verordening van 7 juli 2025 tot wijziging van de verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22,11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

BIJLAGE 100

Notificatie van verstrekkingen betreffende de opsporing van baarmoederhalskanker, bedoeld in de artikelen 24bis en 32 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

Op te sturen naar de adviserend arts van de verzekeringsinstelling.

Identificatie van de rechthebbende :

Naam: …… Voornaam: ……

Geboortedatum: …….

Adres: …… nr. Ziekenfonds: ……..

Indicatie waarvoor de notificatie wordt gemeld.

KLINISCH/DIAGNOSTISCH

Pseudocode	lndicatie	indicatie aanvinken	Nomenclatuurcode waarvan het gebruik wordt gemeld
553696-553700	postmenopauzaal bloedverlies		553674-553685 591835-591846
553711-553722	abnormaal therapieresistent uterien bloedverlies		553674-553685 591835-591846
553733-553744	onverklaard postcoïtaal bloedverlies		553674-553685 591835-591846

In het kader van de geattesteerde klinische episode wordt het recht op terugbetaling van één HPV onderzoek en één cytologie-onderzoek toegestaan.

HOOGRISICOGROEPEN

Pseudocode	lndicatie	indicatie aanvinken	Nomenclatuurcode waarvan het gebruik wordt gemeld
553755-553766	Immuungecompromitteerde patiënten1		553674-553685 591835-591846
553770-553781	DES-slachtoffers		553674-553685 591835-591846
553792-553803	Adenocarcinoma in situ		553674-553685 591835-591846

Eénmalige melding met terugbetaling van HPV-testen en cytologische onderzoeken zolang er sprake is van een hoog-risico rekening houdend met de wetenschappelijke richtlijnen.

TIJDELIJK HOOGRISICO

Pseudocode	lndicatie	indicatie aanvinken	Nomenclatuurcode waarvan het gebruik wordt gemeld
553814-553825	Tijdelijk hoogrisico (diagnostische of therapeutische opvolging)		553652-553663 591813-591824

Eénmalige melding met terugbetaling van opvolgtesten (HPV en cytologie) tweemaal per kalenderjaar zolang een striktere opvolging dan éénmaal per kalenderjaar medisch noodzakelijk is. De terugbetaling wegens tijdelijk hoog risico is enkel van toepassing vanaf het kalenderjaar waarin de rechthebbende de leeftijd van 25 jaar bereikt.

Identificatie van de verstrekker :

Naam: …… Voornaam: ……

RIZIV-nummer: ……

Datum en handtekening: …… STEMPEL: ……..

[1] HIV positieve personen, na orgaantransplantatie, na allogenetische stamceltransplantatie, systemische lupus erythematosus, congenitale primaire immuundeficiëntie, patiënten onder immuun-suppressieve behandeling voor inflammatoire darmaandoeningen, reumatologische aandoeningen, sarcoïdosis of neuromyelitis optica.

Gezien om gevoegd te worden bij de verordening van 7 juli 2025 tot wijziging van de verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22,11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994