Getuigschrift van aflevering van gasvormige zuurstof

Document aan te hechten aan het maandelijkse voorschrift
Enkel in te vullen in geval van installatie en/of levering door de apotheker!

…… (stempel van de apotheker)

verklaart dat hij voor

…… (voornaam en naam van de patiënt)

voor de periode …… (maand/jaar)

volgende verstrekkingen heeft uitgevoerd:

- **installatie** van gasvormige zuurstof en toebehoren door de apotheker **CNK 4003-976** **37,07 EUR**
  - installatie
  - controle
  - informatie

De kosten voor het installeren kunnen slechts éénmaal per therapie worden aangerekend. Voor de toepassing van deze bepalingen is er slechts sprake van een nieuwe therapie indien de vorige therapie sinds tenminste een jaar verstreken is.

- **levering** van fles en toebehoren door de apotheker

Types van toebehoren	**CNK**	**maximum per maand**	**aantal stuks**
masker of bril (met of zonder slang)	**4003-935**	2,54 €	
verlengslang voor masker of bril	**4003-943**	1,70 €	
wegwerpbevochtiger	**4003-950**	4,41 €	
staangeld fles met of zonder (huur) ontspanner	**4003-968**	22,17 €	

Per kalendermaand wordt slechts één zuurstofmasker of zuurstofbril, één zuurstofslang, één luchtbevochtiger en één maandforfait staangeld vergoed.

- **honorarium** begeleiding gasvormige zuurstoftherapie **CNK 4004-693** **12,73 EUR**

Handtekening:

De apotheker

De patiënt of zijn vertegenwoordiger