INAMI

Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité

SERVICE D'EVALUATION
ET DE CONTROLE MEDICAUX

[redacted]

Correspondant : Marc De Naegel
Médecin-inspecteur
Tél. 02 739 75 91 **Fax** 02 739 75 40
E-mail : marc.denaegel@riziv.fgov.be
Nos références : 401-HQ-D/D1600093348

Bruxelles, le 17-06-2016

Madame, Monsieur,

Notre service réalise une étude sur les indications des prestations "*examens radiographiques de toute une mâchoire ou des deux mâchoires, par cliché panoramique*" (orthopantomogrammes). Il s'agit des codes de nomenclature 307090, 307101, 307274, 307285, 377090, 377101, 377274 et 377285.

Voudriez-vous dès lors compléter et nous renvoyer les questionnaires ci-joints ?

Mode d'emploi :

- Les données identifiant le patient figurent en haut du questionnaire.
- Nous vous demandons :
  - d'abord des renseignements sur la prestation dont la date d'attestation est indiquée ;
  - ensuite si vous avez déjà effectué auparavant un(des) cliché(s) panoramique(s) pour le patient concerné ? Si oui, les questions concernent le cliché panoramique le plus récent.
- Attention : les questionnaires sont recto/verso !

Vous pouvez ajouter vos commentaires éventuels.

Veuillez renvoyer ces documents sous pli fermé, avec la mention "personnel – secret médical", avant le 29 juillet 2016 à l'adresse suivante :

Dr . Marc DE NAEGEL
INAMI - SECM
Avenue de Tervueren158
1150 Bruxelles.

Nous vous remercions d'avance pour votre collaboration.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de notre haute considération.

Dr. D. RENAULD
Médecin-inspecteur-général

Prestataire:	31015551001	[illegible]			934
Assuré:	[illegible]			RR: 74010532816	
	[illegible]				
Prestation:	29-05-2015	307090	1x	€ 37,90	

Le cliché panoramique a-t-il été réalisé suite à la première consultation du patient ?

Quelle(s) étai(en)t la(les) indication(s) pour la réalisation du cliché panoramique ?

Y avait-il d'autre(s) raison(s) à la réalisation du cliché panoramique ?

Quelle(s) anomalie(s) avez-vous constatée(s) sur le cliché panoramique ?

Quelle(s) image(s) radiologique(s) étai(ent)-elle(s) déjà disponible(s) à la date de la réalisation du cliché panoramique ? (Ajouter la(les) date(s) et le(s) protocole(s))

Quel(s) traitement(s) a-t(ont)-il(s) été **planifié(s)** suite à la réalisation du cliché panoramique ?

Quel(s) traitement(s) a-t(ont)-il(s) été **effectué(s)** suite à la réalisation du cliché panoramique ?

Un(des) cliché(s) panoramique(s) avai(en)t-il(s) déjà été réalisé(s) auparavant ? Si oui, quand ?

Quelle(s) étai(en)t la(les) indication(s) pour la réalisation du cliché panoramique précédent?

Y avait-il d'autres raisons à la réalisation du cliché panoramique précédent ?

Quelle(s) anomalie(s) aviez-vous constatée(s) sur le cliché panoramique précédent ?