



**LTD3**

Tarifieringsdienst Medische Sector  
Office de Tarification Secteur Médical

## Infobrochure huisartsen



### Voorstelling LTD3

- Nationale tarifieringsdienst medische sector;
- Meer dan 25 jaar actief;
- Gelegen in Hasselt;
- Administratieve verwerking van zorgprestaties;
- Klanten:
  - huisartsen
  - zelfstandige verpleegkundigen
  - geneesheren - specialisten
  - tandartsen
  - kinesisten
  - poliklinieken
  - orthopedische speciaalzaken, ...
- Meer dan 3000 aangesloten klanten in België.

## GMD GMD+ Diabetespas

**AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE**  
 HIerna invullen of kleeftbriefje v.l. aanbrengen

Naam: .....  
 Verz: .....  
 Insc: .....  
 Adres van de gerechtigde: .....

**KLEVER MUTUALITEIT**

**GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP**  
 IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER

Naam en voornaam van de patiënt: **Jan Jansen**  
 Gerechtigde - Echtnote - Kind - Ascendent (1) .....

Raadpleging - Bezoek (2)  
 Datum: **01/06/2013** Nomenclatuur nr: **101771**  
 Reiskosten: **101395**  
 Andere verstrekkingen (2): **101851**

Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan v.l.	Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan v.l.

Voorgescreven door: .....  
 op datum van: .....  
 R.I.Z.I.V. - identificatienummer van de voorschrijver: .....  
 Laboratorium of apparatuur of dienst erkend onder nummer: .....  
 Datum van ontvangst van het voorschrift: .....  
 Patiënt is gehospitaliseerd / ambulante (1): .....  
 Nummer van de instelling: .....  
 Dienst: .....

(1) Schrappen wat niet past.  
 (2) De niet gebruikte vakken doorhalen.

Identificatie van de verstrekker: K.B. 15.07.2002  
**NEEN** EUR

**Dr. H. ARTS**  
 Fictiestraat 1  
 3500 Hasselt  
 Datum: **01/06/2013**  
 Handtekening van de verstrekker

0427002

Identificatie van de innende instelling:

**TIP:** voor uw eigen gemak: vermeld hier LTD3 of RDB of BANK en tel deze honoraria niet mee bij uw cash ontvangsten.  
 => U ontvangt van LTD3 maandelijks een overzicht van de gefactureerde en ontvangen bedragen.

**TIP:** als u remgeld aanreikt, vermeld HIER (niet in KB-vak) het exacte bedrag dat u ontvangt van uw patiënt!  
 => Indien u minder dan het officiële remgeld ontvangt zal de fiscus u enkel op dat bedrag belasten.

1. Klever mutualiteit
2. Stempel derdebetalers
3. Handtekening patiënt verplicht (voor niet-WIGW: xx0/xx0)

- GMD mag voor elke patiënt (1x/jaar)
- GMD+ enkel voor patiënt tussen 45 en 75 jaar (mag aangerekend worden in het jaar dat de patiënt 45/75 jaar zal worden of reeds geworden is)

## Technische prestaties

**AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE**  
 HIerna invullen of kleeftbriefje v.l. aanbrengen

Naam: .....  
 Verz: .....  
 Insc: .....  
 Adres van de gerechtigde: .....

**KLEVER MUTUALITEIT**

**GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP**  
 IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER

Naam en voornaam van de patiënt: **Jan Jansen**  
 Gerechtigde - Echtnote - Kind - Ascendent (1) .....

Raadpleging - Bezoek (2)  
 Datum: **01/06/2013** Nomenclatuur nr: **475076**

Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan v.l.	Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan v.l.

Voorgescreven door: .....  
 op datum van: .....  
 R.I.Z.I.V. - identificatienummer van de voorschrijver: .....  
 Laboratorium of apparatuur of dienst erkend onder nummer: .....  
 Datum van ontvangst van het voorschrift: .....  
 Patiënt is gehospitaliseerd / ambulante (1): .....  
 Nummer van de instelling: .....  
 Dienst: .....

(1) Schrappen wat niet past.  
 (2) De niet gebruikte vakken doorhalen.

Identificatie van de verstrekker: K.B. 15.07.2002  
**JA/NEEN** EUR

**Dr. H. ARTS**  
 Fictiestraat 1  
 3500 Hasselt  
 Datum: **01/06/2013**  
 Handtekening van de verstrekker

0427002

Identificatie van de innende instelling:

1. Klever mutualiteit
2. Geen stempel nodig
3. Geen handtekening nodig van patiënt

- Alle technische prestaties
- Eenmalige aanvraag vereist bij Nationaal Intermutualistisch College (zie bijlage)
- Remgeld kan steeds contant geïnd worden

## Consultaties Huisbezoeken

**AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE**  
 HIerna invullen of kleeftbriefje v.l. aanbrengen

Naam: .....  
 Verz: .....  
 Insc: .....  
 Adres van de gerechtigde: .....

**KLEVER MUTUALITEIT**

**GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP**  
 IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER

Naam en voornaam van de patiënt: **Jan Jansen**  
 Gerechtigde - Echtnote - Kind - Ascendent (1) .....

Raadpleging - Bezoek (2)  
 Datum: **01/06/2013** Nomenclatuur nr: **101076**

Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan v.l.	Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan v.l.

Voorgescreven door: .....  
 op datum van: .....  
 R.I.Z.I.V. - identificatienummer van de voorschrijver: .....  
 Laboratorium of apparatuur of dienst erkend onder nummer: .....  
 Datum van ontvangst van het voorschrift: .....  
 Patiënt is gehospitaliseerd / ambulante (1): .....  
 Nummer van de instelling: .....  
 Dienst: .....

(1) Schrappen wat niet past.  
 (2) De niet gebruikte vakken doorhalen.

Identificatie van de verstrekker: K.B. 15.07.2002  
**JA/NEEN** EUR

**Dr. H. ARTS**  
 Fictiestraat 1  
 3500 Hasselt  
 Datum: **01/06/2013**  
 Handtekening van de verstrekker

0427002

Identificatie van de innende instelling:

**Ondergetekende verklaart dat patiënt verkeert in financiële nood situatie**

**Bij niet-WIGW-patiënt (xx0/xx0)**

1. Klever mutualiteit
2. Stempel 'financiële nood' bij actieve patiënt (xx0/xx0).  
**Geen** stempel voor WIGW (xx1/xx1)
3. Geen handtekening nodig van patiënt

- Alle consultaties en huisbezoeken
- Remgeld kan steeds contant geïnd worden
- Mag samen met GMD of andere prestaties op hetzelfde getuigschrift, indien deze ook in derdebetalers aangerekend worden

## Wachtdienst

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE					
HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.I. AANBRENGEN					
Naam: <b>KLEVER MUTUALITEIT</b>					
Verz. Insc.:					
Adres van de gerechtigde:					
GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP					
IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER					
Naam en voornaam van de patiënt: <b>Jan Jansen</b>					
Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)					
Raadpleging - Bezoek (2)					
Datum: <b>01/06/2013</b> Nomenclatuur nr: <b>104130</b>					
Reiskosten:					
Andere verstrekkingen (2)					
Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.	Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.
<b>WACHTDIENST</b>					
Voorgescreven door: (Naam en voornaam)					
R.I.Z.I.V. - identificatienummer					
Laboratorium of apparatuur of dienst erkend onder nummer:					
Datum van ontvangst van het voorschrift					
Patiënt is gehospitaliseerd / ambulante (1):					
Nummer van de instelling: Dienst:					
(1) Schrappen wat niet past. (2) De niet gebruikte vakken doorhalen.					
Identificatie van de verstrekker: K.B. 15.07.2002 <b>JA/NEEN</b> EUR					
Dr. H. ARTS Fictiestraat 1 3500 Hasselt					
Datum: <b>01/06/2013</b>					
0427002					
Identificatie van de innende instelling:					
<b>TIP:</b> voor uw eigen gemak: vermeld hier LTD3 of RDB of BANK en tel deze honoraria niet mee bij uw cash ontvangsten. => U ontvangt van LTD3 maandelijks een overzicht van de gefactureerde en ontvangen bedragen.					
<b>TIP:</b> als u remgeld aanreikt, vermeld HIER (niet in KB-vak) het exacte bedrag dat u ontvangt van uw patiënt! => Indien u minder dan het officiële remgeld ontvangt zal de fiscus u enkel op dat bedrag belasten.					

## Bezoek palliatieve patiënt

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE					
HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.I. AANBRENGEN					
Naam: <b>KLEVER MUTUALITEIT</b>					
Verz. Insc.:					
Adres van de gerechtigde:					
GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP					
IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER					
Naam en voornaam van de patiënt: <b>Jan Jansen</b>					
Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)					
Raadpleging - Bezoek (2)					
Datum: <b>01/06/2013</b> Nomenclatuur nr: <b>103132</b>					
Reiskosten:					
Andere verstrekkingen (2)					
Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.	Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.
<b>PALLIATIEF</b>					
Ondergetekende verklaart dat patiënt verkeert in financiële nood situatie					
Voorgescreven door: (Naam en voornaam)					
R.I.Z.I.V. - identificatienummer					
Laboratorium of apparatuur of dienst erkend onder nummer:					
Datum van ontvangst van het voorschrift					
Patiënt is gehospitaliseerd / ambulante (1):					
Nummer van de instelling: Dienst:					
(1) Schrappen wat niet past. (2) De niet gebruikte vakken doorhalen.					
Identificatie van de verstrekker: K.B. 15.07.2002 <b>JA</b> EUR					
Dr. H. ARTS Fictiestraat 1 3500 Hasselt					
Datum: <b>01/06/2013</b>					
0427002					
Identificatie van de innende instelling:					
<b>TIP:</b> voor uw eigen gemak: vermeld hier LTD3 of RDB of BANK en tel deze honoraria niet mee bij uw cash ontvangsten. => U ontvangt van LTD3 maandelijks een overzicht van de gefactureerde en ontvangen bedragen.					
<b>TIP:</b> als u remgeld aanreikt, vermeld HIER (niet in KB-vak) het exacte bedrag dat u ontvangt van uw patiënt! => Indien u minder dan het officiële remgeld ontvangt zal de fiscus u enkel op dat bedrag belasten.					

## Bezoek patiënt ziekenhuis

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE					
HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.I. AANBRENGEN					
Naam: <b>OPNAMEKLEVER ZIEKENHUIS</b>					
Verz. Insc.:					
Adres van de gerechtigde:					
GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP					
IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER					
Naam en voornaam van de patiënt: <b>Jan Jansen</b>					
Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)					
Raadpleging - Bezoek (2)					
Datum: <b>01/06/2013</b> Nomenclatuur nr: <b>109713 of 109701</b>					
Reiskosten:					
Andere verstrekkingen (2)					
Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.	Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.
<b>NAAM ZIEKENHUIS</b>					
<b>LOCATIE ZIEKENHUIS</b>					
Ondergetekende verklaart dat patiënt verkeert in financiële nood situatie					
Voorgescreven door: (Naam en voornaam)					
R.I.Z.I.V. - identificatienummer					
Laboratorium of apparatuur of dienst erkend onder nummer:					
Datum van ontvangst van het voorschrift					
Patiënt is gehospitaliseerd / ambulante (1):					
Nummer van de instelling: Dienst: <b>Erkenningsnr. Dienst</b>					
(1) Schrappen wat niet past. (2) De niet gebruikte vakken doorhalen.					
Identificatie van de verstrekker: K.B. 15.07.2002 <b>NEEN</b> EUR					
Dr. H. ARTS Fictiestraat 1 3500 Hasselt					
Datum: <b>01/06/2013</b>					
0427002					
Identificatie van de innende instelling:					
<b>TIP:</b> voor uw eigen gemak: vermeld hier LTD3 of RDB of BANK en tel deze honoraria niet mee bij uw cash ontvangsten. => U ontvangt van LTD3 maandelijks een overzicht van de gefactureerde en ontvangen bedragen.					
<b>TIP:</b> als u remgeld aanreikt, vermeld HIER (niet in KB-vak) het exacte bedrag dat u ontvangt van uw patiënt! => Indien u minder dan het officiële remgeld ontvangt zal de fiscus u enkel op dat bedrag belasten.					

1. Klever mutualiteit
2. Vermelding 'wachtdienst'

- Remgeld kan steeds contant geïnd worden

1. Klever mutualiteit
2. Vermelding 'palliatief'
3. Stempel 'financiële nood' bij actieve patiënt (xx0/xx0). Geen stempel voor WIGW (xx1/xx1)

- U ontvangt het volledig honorarium, inclusief remgeld

1. Opnameklever ziekenhuis (of gewone klever mutualiteit)
2. Naam ziekenhuis
3. Stempel 'financiële nood' bij actieve patiënt (xx0/xx0). Geen stempel voor WIGW (xx1/xx1)
4. Erkenningsnummer\*
5. Dienst waar patiënt opgenomen is\*
6. Locatie ziekenhuis

- 1 maal aanrekenbaar per week (7 dagen tussen 2 bezoeken)
- Opnameklever op te vragen aan receptie ziekenhuis (met vermelding mutualiteitsgegevens patiënt)
- Remgeld niet inbaar

# Bezoek patiënt in rusthuis/instelling

# Rookstopbegeleiding

# Deelname MOC

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE					
HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.I. AANBRENGEN					
Naam: <b>KLEVER MUTUALITEIT</b>					
Verzekeringsinstelling: <b>KLEVER MUTUALITEIT</b>					
Adres van de gerechtigde: .....					
GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP					
IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER <b>Jan Jansen</b>					
Naam en voornaam van de patiënt: <b>Jan Jansen</b>					
Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)					
Raadpleging - Bezoek (2)					
Datum: <b>01/06/2013</b>		Nomenclatuur nr: <b>103412</b>			
Reiskosten: <b>103434</b>					
Andere verstrekkingen (2)					
Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.	Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.
NAAM RUSTHUIS/INSTELLING					
LOCATIE RUSTHUIS/INSTELLING					
Voorgescreven door: .....					
op datum van: .....					
R.I.Z.I.V. - identificatienummer van de voorschrijver: .....					
Laboratorium of apparaat of dienst erkend onder nummer: .....					
Datum van ontvangst van het voorschrift: .....					
Patiënt is gehospitaliseerd / ambulante (1): .....					
Nummer van de instelling: .....					
Dienst: .....					
(1) Schrapen wat niet past. (2) De niet gebruikte vakken doorhalen.					
Identificatie van de verstrekker: <b>JA/NEEN of bedrag</b> EUR					
Dr. H. ARTS Fictiestraat 1 3500 Hasselt					
Datum: <b>01/06/2013</b>					
0427002					
Identificatie van de innende instelling: .....					

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE					
HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.I. AANBRENGEN					
Naam: <b>KLEVER MUTUALITEIT</b>					
Verzekeringsinstelling: <b>KLEVER MUTUALITEIT</b>					
Adres van de gerechtigde: .....					
GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP					
IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER <b>Jan Jansen</b>					
Naam en voornaam van de patiënt: <b>Jan Jansen</b>					
Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)					
Raadpleging - Bezoek (2)					
Datum: <b>01/06/2013</b>		Nomenclatuur nr: <b>101076</b>			
Reiskosten: .....					
Andere verstrekkingen (2)					
Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.	Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.
<b>01/06/2013</b>	<b>740434</b>				
	<b>740456</b>				
	<b>740471</b>				
Voorgescreven door: .....					
op datum van: .....					
R.I.Z.I.V. - identificatienummer van de voorschrijver: .....					
Laboratorium of apparaat of dienst erkend onder nummer: .....					
Datum van ontvangst van het voorschrift: .....					
Patiënt is gehospitaliseerd / ambulante (1): .....					
Nummer van de instelling: .....					
Dienst: .....					
(1) Schrapen wat niet past. (2) De niet gebruikte vakken doorhalen.					
Identificatie van de verstrekker: <b>JA/NEEN</b> EUR					
Dr. H. ARTS Fictiestraat 1 3500 Hasselt					
Datum: <b>01/06/2013</b>					
0427002					
Identificatie van de innende instelling: .....					

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE					
HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.I. AANBRENGEN					
Naam: <b>KLEVER MUTUALITEIT</b>					
Verzekeringsinstelling: <b>KLEVER MUTUALITEIT</b>					
Adres van de gerechtigde: .....					
GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP					
IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER <b>Jan Jansen</b>					
Naam en voornaam van de patiënt: <b>Jan Jansen</b>					
Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)					
Raadpleging - Bezoek (2)					
Datum: <b>01/06/2013</b>		Nomenclatuur nr: .....			
Reiskosten: .....					
Andere verstrekkingen (2)					
Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.	Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.
<b>01/06/2013</b>	<b>350416</b>				
	<b>350132</b>				
Voorgescreven door: .....					
op datum van: .....					
R.I.Z.I.V. - identificatienummer van de voorschrijver: .....					
Laboratorium of apparaat of dienst erkend onder nummer: .....					
Datum van ontvangst van het voorschrift: .....					
Patiënt is gehospitaliseerd / ambulante (1): .....					
Nummer van de instelling: .....					
Dienst: .....					
(1) Schrapen wat niet past. (2) De niet gebruikte vakken doorhalen.					
Identificatie van de verstrekker: <b>JA/NEEN</b> EUR					
Dr. H. ARTS Fictiestraat 1 3500 Hasselt					
Datum: <b>01/06/2013</b>					
0427002					
Identificatie van de innende instelling: .....					

**TIP:** voor uw eigen gemak: vermeld hier LTD3 of RDB of BANK en tel deze honoraria niet mee bij uw cash ontvangsten. => U ontvangt van LTD3 maandelijks een overzicht van de gefactureerde en ontvangen bedragen.

**TIP:** als u remgeld aanreikt, vermeld HIER (niet in KB-vak) het exacte bedrag dat u ontvangt van uw patiënt! => Indien u minder dan het officiële remgeld ontvangt zal de fiscus u enkel op dat bedrag belasten.

1. Klever mutualiteit
2. Naam rusthuis/instelling
3. Locatie rusthuis/instelling
4. Erkenningsnummer\*

1. Klever mutualiteit
2. 740434=eerste zitting  
740456=2de tot 8ste zitting
3. 740471=zwangere vrouwen

1. Klever mutualiteit
2. 350416=consult  
350232=langdurig consult

- Remgeld kan steeds contant geïnd worden

- Deze prestaties komen boven op de raadpleging
- Voor deze prestatie is dezelfde goedkeuring nodig als die voor de technische prestaties
- Remgeld kan steeds contant geïnd worden
- Voor consultatie is de regeling derdebetalers van toepassing (WIGW of financiële nood)

- Geen remgeld van toepassing
- Bij 350416: verplicht aanwezigheidsattest aan het getuigschrift te hechten

\*<http://www.riziv.be/care/nl/residential-care/>

## TARIEF

LTD3 hanteert een uniform all-in-tarief van **2,48%** (excl. btw).

Dit tarief omvat alle kosten waaronder:

- Stempels voor het gebruik van de derdebetalersregeling
- Plastic veiligheidsomslagen voor het verpakken van de getuigschriften
- Ophaling via apotheek of labo
- Boekhoudkundige opvolging van de betalingen van de mutualiteiten
- Verwerking van de eventuele rectificaties
- Telefonische ondersteuning via helpdesk

Indien wij remgelden voor u moeten aanrekenen, dan bedraagt de extra kost hiervoor 2,90% (excl. btw) op het aangerekende bedrag en 0,90 euro (excl. btw) port- en administratiekost per opgemaakte en verzonden factuur.

## BETALING

De uitbetaling van de bedragen, verwerkt in derdebetaler, wordt steeds uitgevoerd op de **30ste van de maand** volgend op de maand van indiening. De betaling omvat steeds **100%** van het gefactureerde bedrag min de tarifieringskosten en eventuele rectificaties.

Voorbeeld:

- U levert prestaties in januari
- U bezorgt ons uw getuigschriften in februari
- Wij betalen u op 30 maart 100% min tarifieringskosten en mogelijke rectificaties

De uitbetaling van eventueel aangerekende remgelden wordt eveneens op de **30ste** uitgevoerd, na ontvangst van de remgelden van de patiënt.

Indien de **30ste een vrijdag** is, dan wordt de betaling op de donderdag uitgevoerd. Wanneer de **30ste een weekend- of feestdag** is, dan wordt de betaling op de eerstvolgende werkdag uitgevoerd.

## OPSTART

Om op te starten met LTD3, volstaat het om volgende documenten in te vullen en terug te bezorgen aan LTD3:

- 'Mandaat', waarmee u toestemming geeft aan LTD3 voor het factureren van getuigschriften in uw naam;
- 'Verklaring banknummer' om uw bankrekeningnummer door te geven waarop we de gefactureerde bedragen mogen storten;
- 'Infofiche' voor het communiceren van bijkomende gegevens waaronder die van uw BVBA, een e-mailadres, faxnummer en andere;
- 'Aanvraag technische prestaties' om deze in derdebetaler te mogen aanrekenen (LTD3 regelt dit voor u).

Vervolgens bezorgt u LTD3 maandelijks uw pakket getuigschriften, verpakt in de grijze plastic veiligheidsomslagen:

- Via de bode van uw labo (alle onafhankelijke Vlaamse labo's)
- Via een apotheek in uw buurt (lijst consulteerbaar via LTD3)
- Per post (bij voorkeur aangetekend)

## MAANDELIJKSE DOCUMENTEN

LTD3 bezorgt u maandelijks per post enkele nuttige documenten. Deze zijn bedoeld om u de mogelijkheid te geven het facturatieproces te volgen.

1. **Verzamelstaat**: informatief  
- overzicht van alle gefactureerde prestaties, gesorteerd per mutualiteit
2. **Overzicht betalingen**: belangrijk voor de boekhouding  
- detail van de laatst uitgevoerde betaling  
- geeft het bruto gefactureerd bedrag weer, de eventuele afhoudingen en het nettobedrag wat op uw rekening gestort werd
3. **Factuur tarifiering**: belangrijk voor de boekhouding  
- aangerekende kost voor tarifiering  
- kosten zijn aftrekbaar
4. **Lijst aangerekende remgelden (indien van toepassing)**: informatief
5. **Lijst betaalde remgelden (indien van toepassing)**: informatief