

VOORWAARDEN

Zonder de goedkeuring van de adviserend geneesheer wordt slechts één tegemoetkoming van € 150,00 voor één enkele behandeling na 6 maanden gewaarborgd voor alle rechthebbenden. De terugbetaling geschiedt op basis van het voorleggen van de nodige bewijsstukken opgemaakt door de orthodontist die erkend is door het RIZIV, of door een orthodontist uit één van onze buurlanden (Frankrijk, Luxemburg, Duitsland en Nederland) die erkend is door de bevoegde instantie van het betrokken land.

IN TE VULLEN DOOR HET LID OF EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN

OF HIER EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN

Naam :
Voornaam :
Rijksregisternr. :
Straat en nr. :
Postcode en gemeente :

Tel. :

E-mail :

TEGEMOETKOMING GEVRAAGD VOOR

- orthodontische behandeling (zonder akkoord van de adviserend geneesheer)

Ik ondergetekende, verklaar een orthodontische behandeling te hebben uitgevoerd voor een minimumduur van 6 maanden voor bovenvermelde patiënt.

Betaald bedrag : Begindatum behandeling :/...../.....

Datum :/...../.....

Stempel en handtekening van de orthodontist :



Voor een snellere behandeling kunt u ons het ingevulde formulier terugsturen via het tabblad « formulier opladen » van ons online loket « MyMutualia ». In dat geval is het origineel niet meer nodig.

In overeenstemming met de Europese Verordening van 27 april 2016 over de Bescherming van Gegevens (AVG), informeren wij u dat wij uw gegevens verwerken in het kader van onze opdracht tot deelname aan de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen onder de verantwoordelijkheid van LNZ (Landsbond van de Neutrale Ziekenfondsen) die verantwoordelijk is voor de verwerking van de federale materies, en onder de verantwoordelijkheid van de RMOB's van de neutrale ziekenfondsen, verwerkingsverantwoordelijken voor de geregionaliseerde materies. Voor bijkomende inlichtingen kunt u onze privacyverklaring raadplegen of contact met ons opnemen via info@mutualia.be.