

VOORWAARDEN

Een tegemoetkoming beperkt tot de betaalde prijs en van maximum 12€ per consultatie wordt toegekend voor kinderen jonger dan 14 jaar, met een maximum van 120€ per jaar.

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 :

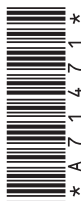
IN TE VULLEN DOOR DE ORGANISERENDE DIENST

Ik ondergetekende
 verklaar bovenvermeld kind te hebben gevolgd in het kader van psychomotorische consultaties :

1. Op/...../.....	Betaald bedrag :€
2. Op/...../.....	Betaald bedrag :€
3. Op/...../.....	Betaald bedrag :€
4. Op/...../.....	Betaald bedrag :€
5. Op/...../.....	Betaald bedrag :€
6. Op/...../.....	Betaald bedrag :€
7. Op/...../.....	Betaald bedrag :€
8. Op/...../.....	Betaald bedrag :€
9. Op/...../.....	Betaald bedrag :€
10. Op/...../.....	Betaald bedrag :€

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

Stempel en handtekening
 van de zorgverstreker / organiserende dienst :



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.