

VOORWAARDEN

Tegemoetkoming van maximum € 5,00 per maand met een maximum van € 25,00 per kalenderjaar; op basis van een ontvangstbewijs afgeleverd door een erkende pedicure.

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 VERSTREKKER

Ik ondergetekende
 pedicure, verklaar aan de bovenvermelde patiënt zorgen te hebben verstrekt op volgende datum(s) :

Datum	Bedrag	Stempel en handtekening van de verstrekker
...../...../.....		
...../...../.....		
...../...../.....		
...../...../.....		
...../...../.....		



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.