

**BEDINGUNGEN**

Eine Intervention von 20 € pro Sitzung für eine psychologische Behandlung (mit einem Maximum von 12 Sitzungen pro Jahr) bei einem Lizenzierten in Psychologie und diese wird gewährt an unsere Hauptversicherten und deren Personen zu Lasten.

**VOM VERSICHERTEN AUSZUFÜLLEN**

ODER PLATZIERE DEINEN AUFKLEBER HIER

Name : .....  
 Vorname : .....  
 Nationalregisternummer : .....  
 Strasse, N° : .....  
 Plz, Ortschaft : .....

Tel : .....  
 E-mail : .....

**DURCH DEN (DIE) LIZENZIERTE(N) IN PSYCHOLOGIE AUSZUFÜLLEN**

Ich, der/die Unterzeichnende (Name und Vorname): .....

erkläre, dass ich den Patienten/die Patientin (Name und Vorname): .....

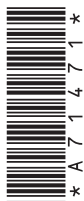
im Rahmen folgender Leistungen betreut habe:

- Erstlinienpsychologie       sexualtherapeutische Sitzungen
- einer psychologischen Behandlung

1. .... / .... / ..... Erhaltener Betrag : ..... €	1. .... / .... / ..... Erhaltener Betrag : ..... €
1. .... / .... / ..... Erhaltener Betrag : ..... €	1. .... / .... / ..... Erhaltener Betrag : ..... €
1. .... / .... / ..... Erhaltener Betrag : ..... €	1. .... / .... / ..... Erhaltener Betrag : ..... €
1. .... / .... / ..... Erhaltener Betrag : ..... €	1. .... / .... / ..... Erhaltener Betrag : ..... €
1. .... / .... / ..... Erhaltener Betrag : ..... €	1. .... / .... / ..... Erhaltener Betrag : ..... €
1. .... / .... / ..... Erhaltener Betrag : ..... €	1. .... / .... / ..... Erhaltener Betrag : ..... €

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

Unterschrift und stempel der lizenzierten in psychologie



Sie möchten eine schnelle Bearbeitung? Laden Sie Ihr ausgefülltes Formular mit wenigen Klicks über den Reiter «Dokument senden» in MyMutualia hoch. Das Original in Papierform ist nicht mehr erforderlich. Einfach, schnell, effizient!

In Übereinstimmung mit der Europäischen Verordnung zum Datenschutz vom 27. April 2016 („RGPD“) teilen wir Ihnen mit, dass wir Ihre Daten im Rahmen unserer Mission zur Teilnahme an der Durchführung der obligatorischen Kranken- und Haftpflichtversicherung unter der Verantwortung der UNMN (Nationaler Union der neutralen Krankenkassen), verantwortlich für die Bearbeitung der föderalen Angelegenheiten und der SMR der neutralen Krankenkassen, verantwortlich für die Bearbeitung der regionalen Angelegenheiten. Für weitere Informationen laden wir Sie ein, unsere Datenschutzerklärung zu konsultieren oder uns unter [info@mutualia.be](mailto:info@mutualia.be) zu kontaktieren.

VERWALTUNGSSITZ  
 Place Verte, 41  
 4800 Verviers  
 Tél. 087 31 34 45

HAUPTSITZ  
 Bd Brand Whitlock, 87/93 bte 4  
 1200 Woluwe-Saint-Lambert  
 Tél. 02/733 97 40

[info@mutualia.be](mailto:info@mutualia.be)  
[www.mutualia.be](http://www.mutualia.be)  
 BE47 3480 0300 8680