

DEMANDE D'INTERVENTION - soins effectués en Belgique

A REMPLIR PAR LE BENEFICIAIRE

Nom :

Prénom :

Numéro inscription ou NISS :

En cas d'accident, veuillez indiquer s'il s'agit d'un accident :

de la vie privée du travail sportif date :

Y a-t-il intervention d'un autre organisme assureur ? oui non

Si oui, lequel :

Si vous souhaitez que l'intervention soit versée sur un autre compte bancaire que celui qui nous est connu, merci de le communiquer ci-dessous.

Compte financier - code IBAN :

Vignette

Certifié sincère et véritable,

Signature :

➤ L'attestation de soins donnés, ou la facture détaillée ou la note d'honoraires, s'il s'agit de prestations non remboursables par l'AMI, doit être jointe à la présente. <

A REMPLIR PAR LE PRESTATAIRE

Type de soins	Type de prestations*	Nombre de dents	Date prestation	Code INAMI <small>(si d'application)</small>	Montant total
Soins préventifs - 8981011 <small>examen buccal, index DPSI, détartrage, nettoyage prophylactique, scellement, 301011, 301092, 301114, 371011, 371092, 371114, 102012 et 102535 (par stomato), 101054</small>					
Soins curatifs - 8981022 <small>consultation, extraction dentaire, soins dentaires conservateurs, radio, petite chirurgie, suppléments pour prestations techniques urgentes et consultations d'urgence</small>					
Parodontologie - 8981033 <small>excepté index DPSI</small>					
Prothèses et implants dentaires - 8981044 <small>y compris travaux sur prothèse (+ code INAMI de la prothèse)</small>	TOTALE / PARTIELLE Inférieure / Supérieure				
	BRIDGE / COURONNE / DENT À PIVOT / INLAY / ONLAY / AUTRE				
Orthodontie - 8981055					

Date et signature du prestataire :

Cachet du prestataire

Les signataires attestent la véracité du contenu.
* à l'exception des soins esthétiques (bleaching, facing)

Conformément à la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel, les données que vous nous transmettez feront l'objet d'un traitement automatisé de la SMA, (n° d'entreprise 422.189.629, rue Saint-Hubert, 19 à 1150 Bruxelles) en vue du traitement correct de votre dossier et à des fins de marketing. Sauf opposition de votre part en cochant cette case, vous donnez l'autorisation à la SMA de transmettre vos données administratives à nos partenaires. Si vous le souhaitez, vous pouvez consulter vos données auprès du responsable du traitement de la SMA, les faire rectifier ou supprimer, en application de la loi sur la protection de la vie privée du 8 décembre 1992.