

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

De volgende behandeling is bezig of wordt overwogen:**

Type behandeling	Details van de behandeling	Nummer of aantal van de tanden	Schatting van het honorarium
Preventieve behandeling			
Radiologie			
Parodontologische behandeling			
Curatieve behandeling - Extractie - Tandzorg			
Prothetische behandeling - Uitneembaar - Vast			
Andere: - -			

(** Gelieve de aard van de verzorging te preciseren)

Ik voeg de bijbehorende röntgenfoto's en foto's toe.

Geschatte duur van de behandeling: van tot

Datum: Handtekening en stempel van de zorgverlener:

MLOZ Insurance is de verzekeringsmaatschappij van de Onafhankelijke Ziekenfondsen (Helan Onafhankelijk Ziekenfonds - Freie Krankenkasse - Partenamut). Erkend onder het CDZ-codenummer 750/01 voor de takken 2 en 18, bij de Controledienst voor de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen. Hoofdzetel: Lenniksebaan 788A, 1070 Brussel - België (RPR Brussel)- www.mloz.be - Ondernemingsnummer: 422.189.629.

Conform de Europese Verordening van 27 april 2016 over de Bescherming van Gegevens (GDPR) worden uw gegevens verwerkt door de VMOB MLOZ Insurance, die optreedt als verwerkingsverantwoordelijke en door uw ziekenfonds, als haar agent en verwerker, voor het beheer van uw verzekeringscontracten. Ons beleid inzake de persoonlijke levenssfeer ('Disclaimer') is beschikbaar via de volgende link: <https://www.mloz.be/nl/content/privacy-mloz-insurance> of op aanvraag per brief.