Hospitalia Ambulant

TEGEMOETKOMINGSAANVRAAG

IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER

Identiteit van de patiënt : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prothesen	Aantal	RIZIV-Code	Kostprijs	Voorbehouden aan Hospitalia
OOGPROTHESEN				
☐ brillenglazen ☐ contactlenzen De originele factuur bijvoegen				
ANDERE ☐ hoorapparaten ☐ orthopedische zolen ☐ pruiken ☐ borstprotheses ☐ beugels (medisch-orthopedische orthese) Het medisch voorschrift en de originele factuur bijvoegen				

Datum van plaatsing of levering

Erkenningsnummer Riziv

Handtekening van de verstrekker

Stempel van de verstrekker

IN TE VULLEN DOOR DE VERZEKERDE

☐ Kosten van geneesmiddelen

Voeg bij deze aanvraag een attest van vergoedbare farmaceutische verstrekkingen in het kader van een bijkomende verzekering (BVAC).

Opgelet: de apotheker moet op elk attest de naam van de patiënt en van de voorschrijvende arts vermelden.

Hospitalia Ambulant voorziet een tussenkomst van 50% van de betaalde prijs voor allopatische geneesmiddelen.

Worden niet terugbetaald:

- de homeopatische en diëtetische geneesmiddelen
- geneesmiddelen bestemd voor lichaamshygiëne
- niet-geneeskrachtige producten verkocht in de apotheek, zoals: voedingsmiddelen, dranken, zeep, zouten, tandpasta's, enz.
- fytotherapie.

Kleefbriefje ziekenfonds aanbrengen

Naar waarheid opgemaakt,

Datum en handtekening:

U kunt uw tegemoetkomingsaanvragen voor tandprotheses en tandbeugels indienen via het document: "Tegemoetkomingsaanvraag - tandheelkundige verstrekkingen - Bewijsstuk voor uitgevoerde behandeling(en)"

Ik aanvaard dat de VMOB MLOZ Insurance rechtstreeks contact opneemt met mijn ziekenfonds of met de Landsbond van de Onafhankelijke Ziekenfondsen om mijn terugbetalingen te optimaliseren op basis van de gegevens die zij ontvangen hebben in het kader van de verplichte en de aanvullende verzekering.
Ik verklaar dat ik op de hoogte ben dat ik bij een valse verklaring het risico loop op sancties zoals omschreven in de statuten van de VMOB (uitsluiting) en strafsancties.
Bovendien ben ik mij ervan bewust dat een valse verklaring afleggen een strafbare vorm is van schriftvervalsing en (poging tot) oplichting.
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 je ziekenfonds, als haar agent en verwerker, voor het beheer van uw verzekeringscontracten. Ons beleid inzake de persoonlijke levenssfeer is beschikbaar via de volgende link: https://www.mloz.be/nl/content/privacy-mloz-insurance of op aanvraag per brief.

Verzekeringsmaatschappij van onderlinge bijstand MLOZ Insurance erkend onder het code nr CDZ.: 750/01 voor de takken 2 en 18, bij de Controledienst voor de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen. Maatschappelijke zetel: Lenniksebaan 788A, 1070 Brussel - België (RPR Brussel) • Ondernemingsnummer: 422.189.629 • Verantwoordelijke Uitgever: X. Brenez