



Consultation psychologique

La **solidarité**, c'est bon pour la santé.

Demande d'intervention

Données personnelles

Nom : Prénom :
Rue : Numéro : Boîte : Index :
Code Postal : Localité : Pays :
Tél. : Adresse e-mail :
Numéro de RN :

A compléter par le prestataire de soins

Nom et prénom du bénéficiaire :

Date de la consultation :

Montant payé :

« by-pass » ou implant cochléaire²

- | | | | |
|---|-------|------------------------------|------------------------------|
| ▪ <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| ▪ <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| ▪ <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| ▪ <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| ▪ <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Nom du prestataire, du centre de santé mentale ou de la polyclinique :

Date : - -

Cachet et signature :

Conditions d'intervention :

- Intervention dans le coût des consultations prestées par un psychologue dans les centres de santé mentale ou les polycliniques agréés par la MC (liste disponible sur www.mc.be)
- *En dehors des centres agréés, intervention - aux mêmes conditions - lors des consultations effectuées avant une opération «by-pass» ou l'implantation d'un implant cochléaire
- 50% du coût de la consultation (maximum 15 euros par consultation)
- Maximum 30 interventions par année civile

Nous traiterons ces données conformément à la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée. A l'exception des données médicales et sociales personnelles, ces données pourront être utilisées pour promouvoir des services de la MC et de ses mouvements avec lesquels la MC a conclu un accord de collaboration. Vous avez le droit de consulter ou de corriger les données qui vous concernent.