

Dento solidaire

Demande d'intervention pour une prothèse dentaire



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

Nous intervenons pour les frais de prothèses dentaires, non remboursées dans l'Assurance obligatoire soins de santé et indemnités (ASSI) pour un montant forfaitaire de 175 €. Cette intervention est renouvelable tous les 7 ans.

Veillez compléter toutes les rubriques de ce formulaire, à défaut le document vous sera retourné.

A. Renseignements généraux

(à compléter par le bénéficiaire)

Vignette d'identification du patient

Téléphone ou GSM :

Adresse e-mail :

B. Informations pour le paiement

(à compléter par le bénéficiaire)

Le forfait est à verser sur le compte bancaire suivant :

IBAN : N° BIC :

Ouvert au nom de :

C. Assurance

(à compléter par le bénéficiaire)

Etes-vous couvert par notre assurance soins dentaires Dento + ?

OUI NON

Si oui, le plan de traitement préalable au traitement doit être présenté à la mutualité et, par la suite, la demande d'intervention Dento +.

Je soussigné(e) déclare que les renseignements ci-dessus sont corrects.

Date : _ _ - _ _ - _ _ _ _

Signature :

D. Type de prothèse

(A compléter par le prestataire)

Type de matériel posé**		Code AC	Honoraires demandés
Prothèse amovible (avant le 50 ^e anniversaire)	Mâchoire : inférieure/supérieure		
	<input type="checkbox"/> Résine	970395	
	<input type="checkbox"/> Squelettique	970432	
Prothèse fixe	Couronne	970373	
	Bridge	970384	
	Autre :	970421	
Implant dentaire		970362	

** À l'exception des soins esthétiques

Cet avantage n'est accordé que lorsqu'il n'y a pas d'intervention de l'Assurance obligatoire

Cachet du prestataire

- Je certifie qu'il n'y a pas d'intervention de l'assurance obligatoire et qu'aucune demande n'a été introduite auprès du Conseil technique dentaire
- Je certifie que les honoraires ont été payés
- Je certifie que les honoraires ont été portés en compte et sont/seront payés par virement

Date de la pose de la prothèse ou de l'implant : _ _ - _ _ - _ _ _ _

Signature du prestataire:

Ces informations à caractère personnel sont traitées par la société mutualiste SOLIMUT pour la gestion des services et avantages à ses membres et le cas échéant par la société mutualiste MC Assure pour la gestion des assurances de ses membres. Vous pouvez accéder ou faire rectifier les données qui vous concernent sur demande adressée à Solimut/MC Assure, chaussée de Haecht 579, BP 40, 1031 Bruxelles

Besoin d'une information complémentaire ?

Téléphonez gratuitement au 0800 10 9 8 7 ou adressez-vous à votre conseiller mutualiste