

Demande d'intervention pour soins donnés à l'étranger

Réservé à la mutualité

Cotisation MC payée? oui non

Mut. : Section : Nom auteur :

Dossier V : Dossier Mutas : Nom gestionnaire :

1. Identification du bénéficiaire

Nom et prénom : Nationalité :

N° de membre ou de registre national : Code titulaire :

Adresse :

Tél. : Adresse e-mail :

IBAN :

au nom de :

2. Séjour

Pays : Période : du - - au - -

Raisons :

3. Description des circonstances qui ont donné lieu au traitement

.....

- S'agit-il d'un accident avec une tierce personne? OUI NON
- Si oui, avez-vous déjà complété une déclaration d'accident auprès de votre mutualité? OUI NON
- En cas d'hospitalisation, Mutas a-t-il été contacté? OUI NON

Nom du médecin-conseil : Date de l'autorisation : - -

4. Factures

Montant facturé, en monnaie étrangère : en euro :

Les factures sont-elles payées : OUI (preuve de paiement à annexer au dossier) NON

5. Assurance privée

Avez-vous une assurance voyage privée? OUI NON Numéro de police :

Compagnie où l'assurance est contractée :

6. Pièces justificatives. Joindre toutes les pièces justificatives: vignettes des médicaments, prescriptions et factures.

Si vous n'êtes plus en possession des vignettes ou des prescriptions, veuillez en donner la raison :

.....

Je suis d'accord d'obtenir un remboursement sur base des tarifs en vigueur en Belgique si ceux-ci sont plus avantageux.

Date : Signature du bénéficiaire ou de son représentant :

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.