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 : .....

Êtes vous bénéficiaire d'allocations familiales? ☐ OUI ☐ NON

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.

Toute déclaration frauduleuse est susceptible de poursuites judiciaires.

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.

FO - FRM100_FGSDS80003 (04.05.0010) - 00000001 - 14-02-2017 - ComforM - v8