

BEDINGUNGEN

Eine maximale Intervention von 50 € auf dem offiziellen Eigenanteil zu Gunsten der schwangeren Frauen für die Konsultation beim Gynäkologen.

VOM VERSICHERTEN AUSZUFÜLLEN

ODER PLATZIERE DEINEN AUFKLEBER HIER

Name :

Vorname :

Nationalregisternummer :

Strasse, N° :

Plz, Ortschaft :

Telefonnummer :

Email-Adresse :

DURCH DEN GYNÄKOLOGEN AUSZUFÜLLEN

Ich, Doktor in Medizin (Name und Vorname):

erkläre, bei der Patientin, deren Kontaktdaten oben angegeben sind, im Rahmen einer Schwangerschaftsüberwachung eine gynäkologische Untersuchung durchgeführt zu haben.

Voraussichtliches Datum der Geburt:/...../.....

Datum der Untersuchung:/...../.....

Nomenklaturnummer der Untersuchung:

Bezahlter Betrag:

Datum :/...../.....

Unterschrift und Stempel des Arztes :



Senden Sie uns dieses ordnungsgemäß ausgefüllte Formular zur schnelleren Bearbeitung über die Tab «ein Dokument senden» unseres Online Schalter «MyMutualia». In diesem Fall ist das Original nicht mehr erforderlich.

In Übereinstimmung mit der Europäischen Verordnung zum Datenschutz vom 27. April 2016 („RGPD“) teilen wir Ihnen mit, dass wir Ihre Daten im Rahmen unserer Mission zur Teilnahme an der Durchführung der obligatorischen Kranken- und Haftpflichtversicherung unter der Verantwortung der UNMN (Nationaler Union der neutralen Krankenkassen), verantwortlich für die Bearbeitung der föderalen Angelegenheiten und der SMR der neutralen Krankenkassen, verantwortlich für die Bearbeitung der regionalen Angelegenheiten. Für weitere Informationen laden wir Sie ein, unsere Datenschutzerklärung zu konsultieren oder uns unter info@mutualia.be zu kontaktieren.