



## **BEDINGUNGEN**

10 € pro Visite und für einen maximalen von 70 € pro Jahr und dies für Leistungserbringer die verschiedene unkonventionierte Praktiken ausüben: Homöopathie, Osteopathie, Kinesiologie, Sophrologie, Chiropraktik, Akupunktur, Mesotherapie, Reflexologie, Naturopathie, Microkine und Hippotherapie für Patienten die unter Autismus oder einer motorischen Behinderung leiden. Der Leistungserbringer muss von der neutralen Krankenkasse anerkannt sein.

Managa .	ODER PLATZIERE DEINEN AUFKLEBER HIER
Name:	
Vorname :	
Nationalregisternummer :	
Strasse, N°:	
Plz, Ortschaft :	
Telefonnummer:	
Email-Adresse :	
VOM LEISTUNGSERBRINGER AUSZUFÜLLEN	
ch Unterzeichnete(r),	bestätige an den obengenannte
Patienten folgende Pflege ausgeübt zu haben an folgenden Da	9
ı. Datum :	Drois :
Unterschrift und stempel des leistungserbringers	1 1013 .
2. Datum :/ Disziplin :	Preis :
Unterschrift und stempel des leistungserbringers	1,10,0
3. Datum :/ Disziplin :	Б
J. = ====	Preis :
Unterschrift und stempel des leistungserbringers	Preis:
Unterschrift und stempel des leistungserbringers  4. Datum :/ Disziplin :	
4. Datum :	Preis :
4. Datum :	Preis :
4. Datum :/ Disziplin : Unterschrift und stempel des leistungserbringers 5. Datum :// Disziplin :	Preis :
4. Datum :/ Disziplin : Unterschrift und stempel des leistungserbringers 5. Datum :/ Disziplin : Unterschrift und stempel des leistungserbringers	Preis :
4. Datum: / / Disziplin: Unterschrift und stempel des leistungserbringers 5. Datum: / Disziplin: Unterschrift und stempel des leistungserbringers 6. Datum: / Disziplin:	Preis :Preis :Preis :



MyMutualia 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 UNIMN (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@mutulaia.be zu kontaktieren.

VERWALTUNGSSITZ

Place Verte, 41 4800 Verviers Tél. 087 31 34 45

Bd Brand Whitlock, 87/93 bte 4 1200 Woluwe-Saint-Lambert Tél. 02/733 97 40

info@mutualia.be www.mutualia.be BE47 3480 0300 8680