Mutualia
Mutualité Neutre

BILAN SANTÉ

CONDITIONS

Intervention de 50 € maximum par année civile, toutes maladies confondues, sur les prestations visant à prévenir le cancer du sein, de la prostate, du côlon et des intestins, l'ostéoporose, le diabète de type 2, les maladies cardio-vasculaires, le VIH et les maladies neurodégénératives.

À COMPLÉTER PAR L'AFFILIÉ(E)

OU APPOSEZ VOTRE VIGNETTE ICI

Nom : .....

Prénom : .....

Numéro national : .....

Rue et n° : .....

CP et commune : .....

Tél. : .....

E-mail : .....

À COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN

Je soussigné(e) docteur en médecine (nom et prénom) : .....

déclare avoir effectué un examen le : ...../...../..... chez le/la patiente susnommé(e) dans le cadre du dépistage :

☐ de l'ostéoporose
N° de nomenclature de la prestation : .....
Prix réclamé : ..... (consultation + ostéodensitométrie)

☐ du cancer du sein
N° de nomenclature de la prestation : .....
Prix réclamé : ..... (consultation + mammographie)

☐ du cancer du côlon et des intestins
N° de nomenclature de la prestation : .....
Prix réclamé : ..... (consultation)

☐ des maladies cardio-vasculaires
N° de nomenclature de la prestation : .....
Prix réclamé : ..... (consultation)

☐ du diabète de type 2
N° de nomenclature de la prestation : .....
Prix réclamé : ..... (consultation)

☐ du cancer de la prostate
N° de nomenclature de la prestation : .....
Prix réclamé : ..... (consultation)

☐ du VIH
Prix réclamé : ..... (prise de sang)

☐ des pathologies neurodégénératives
Prix réclamé : ..... (consultation)

Date : ...../...../.....

Signature et cachet du médecin :

A71471

MyMutualia Pour un traitement plus rapide, renvoyez-nous ce formulaire dûment complété via l'onglet «envoyer un document» de notre guichet en ligne «MyMutualia». Dans ce cas, l'original n'est plus nécessaire.

Conformément au Règlement Européen du 27 avril 2016 sur la Protection des Données (« RGPD »), nous vous informons que nous traitons vos données dans le cadre de notre mission de participation à l'exécution de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, sous la responsabilité de l'UNMN (l'Union nationale des mutualités neutres), responsable du traitement pour les matières fédérales et des SMR des mutualités neutres, responsables de traitement pour les matières régionalisées. Pour tous renseignements complémentaires, nous vous invitons à consulter notre déclaration vie privée ou à nous contacter à info@mutualia.be.

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

SIÈGE SOCIAL
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