Mutualia
Neutrale Krankenkasse

DIÄTETIK

## BEDINGUNGEN

Eine Beteiligung zugunsten des Kunden, der in Behandlung bei einem diplomierten Ernährungsberater odereinem Diätetiker gegen Magersucht, Übergewicht, oder Fettleibigkeit ist : 25 € maximum für eine Diätbilanz pro Begünstigter und pro Jahr; 12,50 € maximum für eine Sitzung begrenzt auf 6 Sitzungen für jeden Begünstigten pro Jahr. Eine Beteiligung an der Behandlung der Magersucht, Übergewicht und Fettleibig keiterfolgt auf Basis voneiner ärztlichen Verschreibung und einem Dokument, welches von dem diplomierten Ernährungsberateroder Diätetiker mit den ausführlichen Angaben und dem Honorar ausgefüllt ist.

## VOM VERSICHERTEN AUSZUFÜLLEN

ODER PLATZIERE DEINEN AUFKLEBER HIER

Name : .....

Vorname : .....

Nationalregisternummer : .....

Strasse, N° : .....

Plz, Ortschaft : .....

Telefonnummer : .....

Email-Adresse : .....

## AUSZUFÜLLEN VON DEM DIPLOMIERTEN ERNÄHRUNGSBERATER ODER DEM DIÄTETIKER

Ich Unterzeichnete(r), .....

Dass die/der Patient(in) behandelt worden ist und die/der oben ernannte Patient(in) in folgender Behandlung ist:

- ☐ Magersucht
- ☐ Übergewicht - Fettleibigkeit

☐ Bilanz realisiert : Am ...../...../..... Erhaltener Betrag : ..... €

☐ Sitzungen :

1. Am ...../...../..... Erhaltener Betrag : ..... €
2. Am ...../...../..... Erhaltener Betrag : ..... €
3. Am ...../...../..... Erhaltener Betrag : ..... €
4. Am ...../...../..... Erhaltener Betrag : ..... €
5. Am ...../...../..... Erhaltener Betrag : ..... €
6. Am ...../...../..... Erhaltener Betrag : ..... €

Datum : ...../...../..... Stempel des diplomierten Ernährungsberater oder des Diätetiker :

*A71471*

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 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@mutulaia.be zu kontaktieren.

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

HAUPTSITZ
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