

Schwere und/oder kostspielige Krankheit

Antrag auf Verlängerung einer Akte

Vom Versicherten auszufüllen

Krankenkassenaufkleber oder ausfüllen

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____

Nationalregisternummer: _____

Straße und Nr: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Tel. oder Handy: _____

E-Mail: _____

Andere Kontaktperson: _____

Datum: ____ / ____ / ____

Unterschrift (mit dem handschriftlichen Vermerk „gelesen und genehmigt“): _____

Vom Arzt für Allgemeinmedizin oder vom Facharzt auszufüllen

Ich beantrage die Verlängerung für meine(n) Patienten/Patientin, der/die unter der Krankheit leidet, für welche eine Akte „Schwere und/oder kostspielige Krankheit“ eröffnet wurde.

Datum: ____ / ____ / ____

Unterschrift des Arztes: _____

Stempel des Arztes:

Die CKK Assura ist die vom KAK unter der Nr. 150/02 für die Zweige 2 und 18 zugelassene Versicherungsgesellschaft auf Gegenseitigkeit der mit Sitz in der Chaussée de Haecht 579, BK 40 in 1031 Brüssel (Belgien).

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten in Übereinstimmung mit der belgischen und europäischen Datenschutzgesetzgebung, insbesondere der DSGVO (2016/679) über den Schutz personenbezogener Daten und den freien Datenverkehr. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Website mc.be/disclaimer.

Verantwortlicher Herausgeber: Alexandre Verhamme, Chaussée de Haecht 579/40, 1031 Brüssel. Januar 2023

WEITERE AUSKÜNFTE?

Rufen Sie uns an unter 087 32 43 33 oder kontaktieren Sie Ihren Kundenberater über ckk-mc.be/kontakt

