

BIJLAGE - Individuele materiele hulpmiddelen

Informatie en documenten verstrekken

Dit document dient om de bewijsstukken voor uw dossier inzake individuele hulpmiddelen efficiënt naar de juiste dienst te leiden. Het zorgt voor een betere afhandeling van uw dossier indien u geen aanvraagformulier hoeft in te vullen.

Stuur dit document naar **Dienst individuele hulpmiddelen, Platte Lostraat 541, 3010 Kessel-Loof steek het in een CM-brievenbus**

1. Vul uw gegevens in of breng een klever aan

Naam :

Voornaam/Voornamen :

Geboortedatum : - -

Rijksregisternummer :

Kenmerk van uw dossier individuele hulpmiddelen(facultatief) :

Uw contactgegevens :

Tel of GSM :

E-mail :

2. U stuurt ons :

- De aankoopfactuur van uw individueel hulpmiddel
- De factuur of het bestek voor herstelling van uw individueel hulpmiddel
- De factuur of het bestek voor onderhoud van uw individueel hulpmiddel
- Bijkomende informatie die uw ziekenfonds vraagt
- Andere (verklaar nader) :

3. Bijgevoegd (e) document(en)

Desgewenst kan u hieronder kort uitleg geven over de documenten die u bijvoegde.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

We behandelen uw persoonsgegevens overeenkomstig de geldende Belgische en Europese privacywetgeving, in het bijzonder de GDPR-verordening (2016/679) betreffende de bescherming van persoonsgegevens en het vrije verkeer van die gegevens. Voor meer informatie in verband met de verwerking van uw persoonsgegevens kunt u onze privacyverklaring raadplegen op onze website <https://www.cm.be/disclaimer/privacyverklaring-cm>.