

Maladie grave et/ou coûteuse

Demande d'ouverture d'un dossier

À compléter par le membre

Compléter ou coller une vignette

Nom et prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Numéro de registre national : _____

Rue et n° : _____

CP et localité : _____

Tél. ou GSM : _____

E-mail : _____

Autre personne de contact : _____

J'autorise la MC à utiliser ces informations pour le traitement de mon dossier.

J'autorise la MC à vérifier si tous mes droits à une aide ou à une intervention ont été activés.

Date : ____ / ____ / ____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») : _____

À compléter par le médecin

Mon patient est atteint de _____

N° de rubrique (voir liste des pathologies) : _____

ET diagnostic : _____

Hospitalisation dans les 2 années calendrier précédant cette demande, en hôpital général ou psychiatrique, et en rapport avec la pathologie : du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

Dénomination de l'établissement hospitalier : _____

OU

Réalisation d'un acte technique dans les 2 années calendrier précédant cette demande : en date du ____ / ____ / ____ relatif à la pathologie, et par un médecin.

Date : ____ / ____ / ____

Signature du médecin : _____

Cachet du médecin :

MC Assure est la société mutualiste d'assurances des Mutualités chrétiennes (RPM Bruxelles, 0834.322.140) agréé sous le n°OCM 150/02 pour les branches 2 et 18 auprès de l'Office de Contrôle des Mutualités et des unions nationales des Mutualités.

Nous traiterons vos données personnelles conformément à la législation belge et européenne en matière de protection de la vie privée, en particulier le règlement RGDP (2016/679) concernant le protection des données personnelles et la libre circulation de ces données. Pour plus d'informations concernant le traitement de vos données personnelles, consultez notre déclaration de confidentialité sur notre site mc.be/disclaimer.

Éditeur responsable : Alexandre Verhamme, chaussée de Haecht 579/40, 1031 Bruxelles. Janvier 2024.

Retrouvez tous les formulaires utiles sur mc.be/formulaires



Liste des maladies graves et/ou coûteuses

N°	Pathologie	Rapport médical requis
1.	Accident vasculaire cérébral invalidant (attaque, thrombose...)	oui
2.	Aplasie médullaire	
3.	Artériopathie oblitérante (coronarienne ou périphérique) chronique et évolutive avec manifestations cliniques ischémiques (Artères bouchées)	oui
4.	Cirrhose du foie décompensée	
5.	Déficit immunitaire primitif grave nécessitant un traitement prolongé et déficit immunitaire grave acquis (syndrome immunodéficitaire acquis : SIDA)	
6.	Diabète insulino-dépendant ou non insulino-dépendant ne pouvant pas être équilibré par le seul régime.	
7.	Epilepsie et pharmacorésistance des crises	oui
8.	Forme grave d'une affection neuro-musculaire (dont myopathie) avec handicap moteur étendu	oui
9.	Hémoglobinopathie homozygote	
10.	Hémophilie	
11.	Insuffisance cardiaque (décompensation cardiaque) avec classification NYHA, stade III	oui
12.	Insuffisance rénale avec GFR<45 à deux reprises par analyse sanguine ou protéinurie >1gr/j à deux reprises par analyse urinaire	oui
13.	Insuffisance respiratoire chronique avec VEMS < ou = 30 % (Bronchite chronique sévère)	oui
14.	Maladie de Parkinson	
15.	Maladie métabolique héréditaire nécessitant un traitement prolongé spécialisé	
16.	Mucoviscidose	
17.	Paraplégie	
18.	Périartérite noueuse, lupus érythémateux aigu disséminé, sclérodermie généralisée évolutive	
19.	Polyarthrite rhumatoïde évolutive avec HAQ > 0,5 (Health Assessment Questionnaire) ou manifestations systémiques ou DAS28 >= 3,7	oui
20.	Psychose, trouble grave de la personnalité, arriération mentale. Durée de la maladie de plus d'un an avec conséquences fonctionnelles majeures dans la vie quotidienne	oui
21.	Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn à l'occasion de toute poussée évolutive et/ou nécessitant un traitement de fond	
22.	Sclérose en plaques invalidante nécessitant un traitement de fond et/ou avec handicap permanent	oui
23.	Spondylarthrite ankylosante avec BASBAI > 4 malgré traitement AINS maximal ou présence de manifestations systémiques	oui
24.	Suites de transplantation d'organe	
25.	Tuberculose active	
26.	Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique (cancer)	

Maladies « Hors liste » avec statut « Affection chronique »

Pour pouvoir introduire une demande sur base des maladies « hors liste », vous devez bénéficier du statut « affection chronique » à la date d'ouverture du dossier.

27.	Maladies graves non inscrites sur la liste nécessitant un traitement prolongé d'une durée prévisible supérieure à 6 mois et particulièrement coûteux, à savoir : _____	Rapport médical et estimation des coûts requis, entre autres: Médicaments Produits non remboursables Transports Déplacement Parking Bandagisterie Orthopédie non remboursable Matériel Diététicien Ergothérapeute Esthéticien Podologue Psychologue Ostéopathe Traitements pour préservation de la fertilité
28.	Polypathologies : plusieurs affections caractérisées entraînant un état pathologique nécessitant des soins d'une durée prévisible supérieure à 6 mois et particulièrement coûteux, à savoir : _____	

EN SAVOIR PLUS ?

Appelez le 081 81 28 28 ou adressez-vous à votre conseiller via mc.be/contact

