

Maladie grave et/ou coûteuse

Demande de prolongation d'un dossier

À compléter par l'assuré

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 : _____

Date : ____ / ____ / ____

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

À compléter par le médecin (généraliste ou spécialiste)

Je demande la prolongation des droits auxquels peut prétendre mon patient atteint de la pathologie pour laquelle un dossier « maladie grave et/ou coûteuse » a été ouvert.

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 2023.

EN SAVOIR PLUS ?

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

