

# Hospitalisation

## Demande d'intervention

Document à transmettre à la MC avec toutes les pièces justificatives nécessaires (reçus, factures, attestations de soins donnés, preuve de paiement de l'acompte...).

### 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 : \_\_\_\_\_

### Demande d'intervention relative :

- à l'acompte versé à l'hôpital  au maintien à domicile  
 à la facture d'hospitalisation  à une convalescence  
 aux soins pré/post hospitaliers  à une procréation médicalement assistée

### En cas d'accident, veuillez indiquer s'il s'agit d'un accident :

- de la vie privée  du travail  sportif  scolaire

Date de l'accident : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

La responsabilité d'un tiers semble-t-elle engagée ?  oui  non

Êtes-vous couvert par une autre police d'assurance hospitalisation ou un autre organisme ?  oui  non

Si oui, laquelle ? \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement hospitalier : \_\_\_\_\_

Période d'hospitalisation du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Type de chambre :  commune ou à deux lits  individuelle

Période de l'acompte (mention obligatoire) du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

En fonction de votre couverture d'assurance, vous pouvez demander une intervention pour les prestations suivantes :

Hospi solidaire	Hospi +	Hospi +100 ou Hospi +200
Facture hospitalisation* Convalescence	Acompte* Facture hospitalisation* Convalescence Maintien à domicile	Acompte* Facture hospitalisation* Convalescence Maintien à domicile Soins pré/post-hospitaliers

**Vous voulez éviter le papier ?** Les demandes de remboursement pour les prestations marquées d'une \* peuvent être transmises directement **en ligne sur [mc.be/declaration-hospi](http://mc.be/declaration-hospi)** !



Par la présente, je déclare expressément, et à due concurrence, subroger la MC et la SMA MC Assure dans tous mes droits à l'égard de tout responsable de ce sinistre, y compris tout assureur.

J'autorise la MC et MC Assure à demander le détail de la facturation à l'institution hospitalière et aux prestataires de soins et lui donne procuration afin de procéder à toute action en récupération en mon nom auprès de ceux-ci pour des prestations facturées et/ou indûment payées.

J'accepte que la SMA MC Assure prenne directement contact avec la MC en vue d'optimiser mes remboursements sur la base des données qu'elle a reçues dans le cadre des assurances obligatoire et complémentaire.

Fait à \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Certifié sincère et véritable

Signature : \_\_\_\_\_

Conformément au Règlement européen du 27 avril 2016 sur la Protection des Données (RGPD), vos données sont traitées par la MC et, pour la gestion de vos contrats d'assurance, par la SMA MC Assure, qui agit en tant que responsable de traitement ainsi que par la MC qui agit en tant qu'intermédiaire d'assurances de cette dernière. La politique en matière de vie privée est disponible sur [mc.be/disclaimer](http://mc.be/disclaimer) ou sur simple demande.

Hospi solidaire est un avantage de l'assurance complémentaire de la MC.

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 - Chaussée de Haecht, 579 à 1031 BRUXELLES - Avril 2023.

## EN SAVOIR PLUS ?

- Retrouvez tous les formulaires utiles sur [mc.be/formulaires](http://mc.be/formulaires)
- Appelez le 081 81 28 28 ou adressez-vous à votre conseiller via [mc.be/contact](http://mc.be/contact)

