

# Demande de séances supplémentaires pour une nouvelle situation pathologique



- Ma demande concerne 18 séances courantes supplémentaires
- Ma demande concerne 60 séances supplémentaires ou 120 séances supplémentaires si polytraumatismes (liste FA)
- Ma demande concerne 60 et 20 séances supplémentaires (liste FB)

## Identification du patient

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... Numéro : ..... Boîte : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Numéro NISS :

Date de naissance :

## Identification du kinésithérapeute

Nom : ..... Prénom : .....

Numéro inami : ..... Adresse e-mail : ..... Téléphone : .....

**Ancienne situation pathologique:** .....

Date d'apparition :

**Nouvelle situation pathologique:** .....

Date d'apparition :

- Je joins la copie des prescriptions médicales des situations pathologiques successives
- Je joins le rapport du médecin traitant dans lequel sont décrites les situations pathologiques successives et leurs dates d'apparition
- Je joins le formulaire de notification du traitement d'une pathologie de la liste FA (annexe 5a) ou de la liste FB (annexe 5b)

Cachet

Date : .....-.....-.....

Signature du kinésithérapeute

*Si vous le souhaitez, vous pouvez télécharger de nouveaux formulaires sur notre site [mc.be/kinesitherapeute](https://www.mc.be/kinesitherapeute) sous « Formulaires ».*

Nous traiterons vos données personnelles conformément à la législation belge et européenne applicable en matière de protection de la vie privée, en particulier le règlement RGDP (2016/679) concernant la protection des données personnelles et la libre circulation de ces données. Pour plus d'informations concernant le traitement de vos données personnelles, veuillez consulter notre déclaration de confidentialité sur notre site web <https://www.mc.be/disclaimer/politique-confidentialite-mc>.