Symbio Neutrale Mutualiteit

HERSTELKUUR

Deze dienst kent een tegemoetkoming toe van € 15,00 per nacht in het kader van een herstelkuur, aan de leden en personen ten laste die verzwakt zijn na een hospitalisatie.

VOORWAARDEN

- ✓ een gedetailleerd medisch getuigschrift indienen;
- ✓ het verblijf moet minimum 7 en maximum 14 nachten duren; eventuele verlenging tot 21 dagen mogelijk op basis van een gedetailleerd medisch getuigschrift;
- ✓ per gerechtigde wordt slechts één herstelkuur toegekend per jaar en per aandoening;
- ✓ de kuur dient aan te vangen binnen de 15 dagen na de hospitalisatie.
- ✓ de medische dienst van het ziekenfonds moet akkoord gaan wat de noodzaak en de termijn betreft van de herstelkuur. Het akkoord wordt gegeven voor alle ziekten waar een graad van afhankelijkheid uit voortvloeit met minsten drie partiële en/of één volledig afhankelijkheidscriteria inzake dagdagelijkse taken (zich kleden, zich verplaatsen, toiletbezoek, zich wassen, oriëntatie).

Tussenkomst alleen toegelaten op basis van de statuten die van kracht waren op het moment van de prestatie.

IN TE VULLEN DOOR HET LID OF EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN

Naam : _____

Voornaam : _____

Rijksregisternr. : * ___ ___ ___ ___ ___ ___ - ___ ___ ___ - ___ ___ *

Straat en nr. : : _____

Postcode en gemeente : _____ _____

OF

HIER EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN

Telefoonnummer : _____ / _____

E-mail : _____@ _____

HERSTELCENTRUM : _____

IN TE VULLEN DOOR DE GENEESHEER

Ik ondergetekende _____, dokter in de geneeskunde, verklaar dat de bovenvermelde persoon :

☐ Gehospitaliseerd was van _ : __ __ / __ __ / __ __ __ __ tot (of voorziene einddatum) __ __ / __ __ / __ __ __ __

Naam van de instelling : _____

Diagnose : _____

☐ Volgende afhankelijkheidsgraad vertoont (aanvaarding indien er voor drie partiële en/of één volledig afhankelijkheidscriteria) :

zich aankleden	:	☐ zelfstandig	☐ gedeeltelijke hulp	☐ volledig afhankelijk
zich verplaatsen	:	☐ zelfstandig	☐ gedeeltelijke hulp	☐ volledig afhankelijk
naar het toilet gaan	:	☐ zelfstandig	☐ gedeeltelijke hulp	☐ volledig afhankelijk
zich wassen	:	☐ zelfstandig	☐ gedeeltelijke hulp	☐ volledig afhankelijk
oriëntatie	:	☐ zelfstandig	☐ gedeeltelijke hulp	☐ volledig afhankelijk

Ik vraag dus een verblijf in een herstel- of rustoord aan voor _____ overnachtingen (minimum 7, maximum 14).

☐ eerste aanvraag (code 823012) ☐ verlenging eerste aanvraag (code 823023) ☐ tweede aanvraag (code 823034) ☐ verlenging tweede aanvraag (code 823045)

Stempel en handtekening van de geneesheer: Datum : __ __ / __ __ / __ __ __ __

G31271

Voor een snellere behandeling ons het formulier volledige ingevuld terugsturen via de tab « formulier opladen » van uw online loket « MySymbio ».
In dat geval is het origineel niet meer nodig. ⚠ Vergeet niet ons ook de gevraagde bijlagen te bezorgen.

Symbio, Neutrale Mutualiteit | Tervurenlaan,68-70 – 1040 Brussel | ✆ 02/733.97.40 – 🖷 : 02/743.16.94 | info@symbio.be | www.symbio.be