

Une intervention de maximum €100,00 par année civile est octroyée dans la quote-part à charge du prix des médicaments liés au traitement d'un cancer.

**CONDITIONS**

- ✓ le médicament doit être reconnu par l'I.N.A.M.I ;
- ✓ le justificatif doit être complété par le médecin traitant ;
- ✓ seuls les médicaments prescrits en dehors du milieu hospitalier sont pris en considération.

*Ⓞ Intervention octroyée uniquement sur base des statuts en vigueur au moment de la prestation.*

**A COMPLETER PAR L’AFFILIE(E) OU APPOSEZ UNE VIGNETTE D’IDENTIFICATION**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Numéro national : \* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ \*  
Rue et n° : \_\_\_\_\_  
Code postal et commune : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

OU  
APPOSEZ VOTRE VIGNETTE ICI

**A COMPLETER PAR LE MEDECIN**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, docteur en médecine, déclare avoir prescrit à mon patient les médicaments suivants dans le cadre d'un traitement contre le cancer :

\*

—

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cachet et signature du Médecin :

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

\* : Veuillez joindre à ce document un relevé de la pharmacie ou, les reçus BVAC émis par le pharmacien, reprenant les médicaments liés au traitement du cancer délivrés en dehors du milieu hospitalier.

Pour un traitement plus rapide, renvoyez-nous ce formulaire dûment complété via l'onglet « **envoyer un formulaire** » de votre guichet en ligne « **MySymbio** ». Dans ce cas, l'original n'est plus nécessaire. ▲ N'oubliez pas d'également nous faire parvenir les annexes demandées.

Symbio, Mutualité Neutre | Avenue de Tervueren, 68-70 – 1040 Bruxelles | ☎ 02/733.97.40 – 📠 : 02/743.16.94 | [info@symbio.be](mailto:info@symbio.be) | [www.symbio.be](http://www.symbio.be)

