

La Mutualité intervient, pour les enfants de 0 à 18 ans, dans la prise en charge des tickets modérateurs légaux des soins ambulatoires pour les consultations et les visites effectuées par des médecins généralistes ou spécialistes et les prestations réalisées par les paramédicaux, reconnus par l'INAMI.

CONDITIONS

- les enfants âgés de 3 ans et plus doivent disposer d'un dossier médical global ouvert auprès d'un médecin généraliste agréé;
- l'intervention est octroyée pour les codes nomenclatures énumérés ci-dessous :
 - ✓ médecins généralistes et spécialistes – 101010 à 109012 ;
 - ✓ dentistes – 301011 à 304964 ;
 - ✓ kinésithérapeutes – 560011 à 564255 ;
 - ✓ infirmières – 425014 à 426414.

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

COORDONNEES DE L'ENFANT OU APPOSEZ UNE VIGNETTE D'IDENTIFICATION

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nom : _____</td></tr> <tr><td>Prénom : _____</td></tr> <tr><td>Numéro national : * _____ - _____ - _____ *</td></tr> <tr><td>Rue et n° : _____</td></tr> <tr><td>Code postal et commune : _____</td></tr> </table> <p>N° de téléphone : _____ / _____</p> <p>Adresse e-mail : _____ @ _____</p>	Nom : _____	Prénom : _____	Numéro national : * _____ - _____ - _____ *	Rue et n° : _____	Code postal et commune : _____	<p>OU</p> <p>APPOSEZ LA VIGNETTE DE L'ENFANT</p>
Nom : _____						
Prénom : _____						
Numéro national : * _____ - _____ - _____ *						
Rue et n° : _____						
Code postal et commune : _____						

A COMPLETER PAR LE PARENT TITULAIRE DU DOSSIER DE L'ENFANT

Je soussigné(e), _____, demande à bénéficier du service pédiatrie (code 850065) pour la/les période(s) suivante(s) :

- 1^{er} trimestre 20__ __
- 2^{ème} trimestre 20__ __
- 3^{ème} trimestre 20__ __
- 4^{ème} trimestre 20__ __

Signature du titulaire :

Date : ____ / ____ / ____

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.

Symbio, Mutualité Neutre | Avenue de Tervueren, 68-70 – 1040 Bruxelles | ☎ 02/733.97.40 – 📠 02/743.16.94 | info@symbio.be | www.symbio.be

