Dentalis - Behandelingsplan orthodontie

In te vullen door de verzekerde

Ik, ondergetekende,

☐ ga akkoord

☐ gaat niet akkoord

met de verwerking van mijn persoonsgegevens met betrekking tot mijn gezondheid door SMA Neutra, in het kader van de omschreven doeleinden.

Contactgegevens van de verzekeringnemer

Naam*: * .....
** Of plak een vignet van de mutualiteit*

Voornaam*: * .....

Nationaal nummer*: * .....
(indien niet beschikbaar, vul dan de geboortedatum in)

Straat: .....

Nummer:..... Doos:..... Postcode:.....

Stad:.....

Landen:.....

Telefoonnummer: .....

E-mailadres: .....

In te vullen door de zorgverlener

Startdatum behandeling (plaatsing beugel): .....

	INAMI-code (of equivalent)	Bedrag
Bedrag(en) beugel(s) en INAMI-code(s):	.....	.....
	.....	.....
Retentie(s):.....		
Bedrag per consult en INAMI-code:	.....	.....

Totaalbedrag van de honoraria (voor de gehele behandeling):.....

Datum: **Handtekening:** Stempel van de zorgverlener:

(*) De behandelde persoon of zijn wettelijke vertegenwoordiger is wettelijk verplicht deze verklaring in te dienen bij SMA Neutra. Door deze verklaring in te vullen, verstrekt de behandelde persoon of zijn wettelijke vertegenwoordiger met name persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheid, met als doel de vergoeding te verkrijgen van de kosten die worden gedekt door de afgesloten tandartsverzekering.

De vrije en geïnformeerde toestemming van de behandelde persoon of zijn wettelijke vertegenwoordiger is onontbeerlijk voor de verwerking door SMA Neutra van deze persoonsgegevens met betrekking tot de gezondheid.

De behandelde persoon of zijn wettelijke vertegenwoordiger kan te allen tijde vragen om de gegevens in te zien, te wijzigen of te verwijderen, en de gegeven toestemming intrekken, zonder dat dit gevolgen heeft voor reeds uitgevoerde verwerkingen. Hiervoor moet een schriftelijk, gedateerd en ondertekend verzoek, vergezeld van een kopie van de identiteitskaart, worden gestuurd naar SMA Neutra, Rue de Joie 5, 4000 Luik. Voor opmerkingen of vragen kunt u contact opnemen met onze functionaris voor gegevensbescherming via protection_donnees@neutrahospi.be of 04/254.58.91. U kunt ook onze verklaring inzake de bescherming van persoonsgegevens raadplegen op onze website www.neutrahospi.be/vie-privee. Bij aanhoudende ontevredenheid kunt u contact opnemen met de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA), Persstraat 35 te 1000 Brussel.