



TEGEMOETKOMINGSAANVRAAG\*



Voornaam 



  
 Naam 



  
 rijksregisternummer

Kleefzegel

Voeg steeds het getuigschrift voor verstrekte hulp toe - of een ereloonnota indien de verzorging niet terugbetaald wordt door het ziekenfonds (ZIV).

**IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER**

Soort verzorging	Soort verstrekking <small>esthetische verzorging (bleaching, facing) uitgesloten</small>	Tandnr. of kwadrant	Datum verstrekking			RIZIV-code <small>(enkel voor België)</small>	Bedrag per verstrekking
			dd	mm	jjjj		
<b>Preventieve verzorging - 8981011</b> mondonderzoek, DPSI-index, tandsteenverwijdering, profylactisch reinigen, verzegeling, raadpleging (301011, 301092, 301114, 371011, 371092, 371114, 102012 en 102535 (door stomatoloog), 101054)							<b>Subtotaal:</b>
<b>Curatieve zorgen - 8981022</b> (dringende) raadpleging, tandextractie, conserverende tandverzorging, radiologie, kleine heekunde, urgentietoeslag							<b>Subtotaal:</b>
<b>Parodontologie - 8981033</b> behalve DPSI-index							<b>Subtotaal:</b>
<b>Tandprothesen en -implantaten</b> 8981044 herstellingen en aanpassingen prothese inbegrepen (+ RIZIV-code van de prothese)	Vaste prothesen <input type="checkbox"/> brug <input type="checkbox"/> kroon <input type="checkbox"/> implantaat <input type="checkbox"/> schildjes <input type="checkbox"/> andere: ..... Uitneembare prothesen <input type="checkbox"/> volledige <input type="checkbox"/> onvolledige <input type="checkbox"/> skeletprothesen <input type="checkbox"/> wegneembaar op implantaten <input type="checkbox"/> andere: .....						<b>Subtotaal:</b>
<b>Orthodontie - 8981055</b> Indien gespreide betaling van het orthodontisch apparaat, datum van plaatsing van het apparaat: ...../...../20..... (zie punt 5 op de achterkant)							<b>Subtotaal:</b>

Datum en handtekening van de verstrekker <small>(de ondertekenaar(s) bevestigt/en de waarachtigheid van de inhoud)</small>	Stempel verstrekker
---	---------------------

**IN TE VULLEN DOOR DE VERZEKERINGSNEMER**

In geval van ongeval, vermeld het type ongeval:  privé  arbeid  sport Datum: 



  
 Is er een tegemoetkoming van een andere verzekeringsinstelling?  ja  neen  
 Indien ja, de benaming: .....  
 Wenst u dat de tegemoetkoming wordt gestort op een ander rekeningnummer dan het nummer dat bij ons bekend is?  
 Vul dit dan hier in. Financiële rek. - IBAN code:

Naar waarheid opgemaakt

Handtekening en datum

\* Tandverzorging verstrekt in België, Groothertogdom Luxemburg, Duitsland, Frankrijk en Nederland.

## INSTRUCTIES VOOR DE VERZEKERINGSNEMER

1. Neem een tegemoetkomingsaanvraag Dentalia Plus mee naar elke raadpleging bij uw tandarts.
2. Vraag aan uw tandarts om het formulier in te vullen wanneer u een getuigschrift voor verstrekte hulp of ereloonnota ontvangt.
3. Vul zelf het deel 'In te vullen door de rechthebbende' in en onderteken het formulier. Vergeet uw kleefzegel niet!
4. **Voeg altijd het getuigschrift voor verstrekte hulp of de eventuele ereloonnota toe aan deze tegemoetkomingsaanvraag.**

## INSTRUCTIES VOOR DE VERSTREKKER

- Vul een tegemoetkomingsaanvraag Dentalia Plus in telkens u een getuigschrift voor verstrekte hulp opstelt of wanneer u erelonen int bij afgeronde behandelingen.
- De terugbetalingen van Dentalia Plus verschillen naar gelang de soort verstrekking. Daarom dient u uw erelonen te **verdelen over de 5 subtotalen**. Enkel zo kan de terugbetaling behandeld worden.
- In het geval van geattesteerde verzorging hoeft u de soort verstrekking niet in detail te beschrijven, de RIZIV-code is dan voldoende duidelijk. Vermeld wel "zie GVH nr. xxxx van xx/xx/20xx" en vergeet niet om op dit formulier het  **totaal van de behandeling op te splitsen in subtotalen per categorie**.
- Bij prestaties die niet door het RIZIV gedekt worden, moet de verleende verzorging in detail beschreven worden. Dit kan ofwel op de tegemoetkomingsaanvraag, ofwel op uw ereloonnota.
- Als u een gespreide betaling van een orthodontisch apparaat hanteert, vermeld dan ook de datum van de plaatsing ervan en vergeet niet de bedragen te **verdelen over het forfait voor het apparaat en de andere orthodontieverstrekingen**.

## TER HERINNERING:

- Puur esthetische verzorging zoals bleaching van de tanden of meervoudige facetten worden niet ten laste genomen door Dentalia Plus.
- Verder komt enkel tandheelkundige verzorging (= verzorging die verleend mag worden door tandheelkundigen) in aanmerking. Zie Algemene voorwaarden op [www.oz.be/dentalia](http://www.oz.be/dentalia)

Conform de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens, worden de gegevens die u ons bezorgt door dit formulier in te vullen aan een automatische behandeling onderworpen door OZ501 (ondernemingsnummer 0411.760.941, nr. CDZ 5001) en de VMOB.MLOZ Insurance (ondernemingsnummer 422.189.629, nr. CDZ 750/01), Lenniksebaan 788A, 1070 Brussel, RPR Brussel, dit met het oog op een correcte behandeling van uw dossier en voor marketingdoeleinden. U geeft de toestemming aan de VMOB/OZ501 om uw gegevens door te geven aan onze partners, uitgezonderd wanneer u dit vakje aankruist . Indien u dat wenst, kunt u uw gegevens inkijken bij de beheersverantwoordelijke van de VMOB/OZ501, ze laten verbeteren of verwijderen, bij toepassing van de wet op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van 8 december 1992. - V.U.: Rik Selleslaghs