



Société Mutualiste d'Assurances Neutra

Rue de Joie 5 à 4000 LIEGE

Tél : 04 254 54 90 Fax : 04254 54 37

Email : info@neutrahospi.be

N° d'entreprise : 0472.020.311

DENTALIS PLAN DE TRAITEMENT ORTHODONTIQUE

A REMPLIR PAR L'ASSURE

Nom :

Prénom : ou coller une vignette mutuelle

Numéro national :

Adresse :

Les données à caractère personnel traitées par la SMA Neutra le sont conformément aux exigences du Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données. Vous pouvez faire part de toute interrogation au sujet de cette réglementation au Délégué à la Protection des Données de la SMA, joignable au 04/258.58.91, par courriel à protection_donnees@neutrahospi.be et par courrier Rue de Joie, n°5 à 4000 LIEGE. La Déclaration en matière de protection des données à caractère personnel de la SMA Neutra est consultable sur son site internet à l'adresse www.neutrahospi.be.

A REMPLIR PAR LE PRESTATAIRE

Date de début du traitement (Pose de l'appareil) :

Durée prévisible du traitement :

	Montant	Code INAMI
Montant de l'appareillage(s) et code(s) INAMI :

Autres :

Montant par consultation et code INAMI :

Montant total des honoraires (ensemble du traitement) :

En cas de dépassement de la durée prévisible, un nouveau plan de traitement sera demandé.

OBSERVATIONS :

.....
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature :

Cachet du prestataire :