

Medisch attest - Tegemoetkomingsaanvraag vervoer

helan

Onafhankelijk ziekenfonds

Hoe vraag je deze terugbetaling aan?

Via Mijn Helan, jouw online ziekenfonds of de Helan Onafhankelijk ziekenfonds app: neem een foto of scan van het ingevulde formulier en vraag je terugbetaling digitaal aan.

Per post naar Helan Onafhankelijk ziekenfonds, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk

Helan Onafhankelijk ziekenfonds

voorziet vanaf 1 januari 2022 een tegemoetkoming voor niet-dringend medisch ziekenvervoer.

Medisch attest

- Opgelet! Wij voorzien enkel een tegemoetkoming voor ambulante zorgen en raadplegingen uitgevoerd door een arts-specialist.
- Bezorg ons dit attest éénmaal per jaar om een terugbetaling te kunnen genieten

Kleefzegel of klantgegevens

Kleefzegel

In te vullen door de arts-specialist

Ondergetekende arts-specialist, verklaart dat
(naam en voornaam) met
klantnummer

op volgende datums op consultaties is geweest en/of er ambulante behandelingen werden uitgevoerd in het kader van de specialistische geneeskunde en/of vervoerd is geweest naar een vaccinatiecentrum en zich op deze datum omwille van medische reden niet op eigen kracht kon verplaatsen en diende vervoerd te worden:

..... / /

..... / /

..... / /

of zich vanaf volgende datum / / tot en met volgende datum / / omwille van medische reden niet op eigen kracht kon verplaatsen naar de arts-specialist naar de arts-specialist of vaccinatiecentrum en vervoerd moest worden.

Datum, handtekening en stempel arts-specialist:

Als u het medisch attest niet door de specialist kon laten invullen, laat dan onderstaand attest invullen door uw huisarts.¹

Bezorg ons in dat geval ook het getuigschrift van de prestaties die werden uitgevoerd door de arts-specialist.²

In te vullen door de huisarts

Ondergetekende huisarts, verklaart

dat

(naam en voornaam) zich op volgende datums omwille van medische reden niet op eigen kracht kon verplaatsen naar de arts-specialist en diende vervoerd te worden:

..... / /

..... / /

..... / /

of zich vanaf volgende datum / / tot en met volgende datum / / omwille van medische reden niet op eigen kracht kon verplaatsen naar de arts-specialist naar de arts-specialist of vaccinatiecentrum en vervoerd moest worden.

Datum, handtekening en stempel huisarts:

¹ Er is geen tussenkomst mogelijk voor prestaties uitgevoerd door de huisarts, tandarts, kinesist, fysiotherapeut ... (deze lijst is niet limitatief)

² Dit is een formulier dat u kan bekomen bij u behandelende arts.

Nomenclatuurcode: codes 840221 (ziekenwagen), 840280 (taxi + vrijwilliger), 840302 (derden)