

Aanvraagformulier

financiële tussenkomst

Kosten enkel voor het lid

INFO

Gelieve deze aanvraag vóór 01/07 van het lopende jaar volledig ingevuld en ondertekend terug te bezorgen aan het secretariaat van PEVAZ samen met de nodige bewijsstukken van het voorgaande jaar. Hou er rekening mee dat 30 juni een strikte deadline is. Vanaf 1 juli worden dus geen aanvragen meer aanvaard voor tussenkomsten van het jaar voordien. Er wordt hierop geen enkele uitzondering toegestaan.

Vanaf 01/01/2025 komen standaard enkel kosten van het lid zelf nog in aanmerking voor terugbetaling. Kosten voor de partner en/of kinderen komen niet meer in aanmerking voor terugbetaling. Zie info: <https://pevaz.be/tussenkomsten>

GEGEVENS

Naam & voornaam:

Personeelsnummer: Actief in Dienst *: ☐ Pensioen: ☐
(*kruis aan wat past)

Adres: Postcode en Gemeente:

GSM: E-mail:

VASTE TUSSENKOMSTEN

- ☐ **Loonverlies bij ziekte van het PEVAZ-lid**
Periode van ziekte:
Ben je in contractueel verband (niet-vastbenoemd) dan is een aanvullend bewijs nodig uitgereikt door de mutualiteit met vermelding van het uitgekeerde bedrag (per maand) qua ziektevergoeding. Dit bewijs moet je zelf bij je mutualiteit opvragen. Ben je statutair? Het Beperkt comité vraagt het bedrag van je loonverlies bij de personeelsdienst op.
- ☐ **Tussenkomst bril** (Voeg factuur bril bij, samen met het voorschrift bril of bewijs tussenkomst mutualiteit)
- ☐ **Tussenkomst hoorapparaat** (Voeg factuur hoorapparaat bij, samen met bewijs tussenkomst mutualiteit)
- ☐ **Tussenkomst tandprothese** (Voeg factuur tandprothese bij, samen met bewijs van tussenkomst mutualiteit)
- ☐ **Tussenkomst andere:**

Voeg steeds een (kopie van de) originele factuur bij, samen met de nodige bewijsstukken!

Enkel de kosten waarvoor een geldig bewijs samen met dit aanvraagformulier wordt ingediend zullen in aanmerking worden genomen. Onvolledige aanvragen worden niet behandeld.

MEDISCHE KOSTEN

- ☐ **Dokterskosten**
Voeg een jaaroverzicht bij van je mutualiteit met alle dokterskosten waarbij de nomenclatuurnummers met omschrijving van de prestaties en alle remgelden worden vermeld. Vraag de mutualiteit, indien van toepassing, tevens naar een specifiek overzichtsattest van alle remgelden via het derdebetalerssysteem.
(CM: Weblid M30 volledig uitgeschreven—met omschrijving van de prestaties).
Individuele consultatie-facturen worden niet aanvaard en niet behandeld. Enkel jaaroverzichten dus.
- ☐ **Remgeld op de aankoop van voorgeschreven medicatie**
Voeg een jaaroverzicht bij van de apotheek. **Losse apotheekbriefjes worden niet aanvaard en niet behandeld.**

Vervolg: Zie ommezijde. Gelieve beide zijden van het document in te vullen!

Aanvraagformulier financiële tussenkomst

HOSPITALISATIES

Vergeet niet: Dien GEEN kosten ernstige ziekte en hospitalisatiekosten in (incl. 2 maand voor tot 6 maand na de opname). Deze zijn bestemd voor je hospitalisatieverzekering en worden geschrapt. Dit zijn facturen en medische kosten van hospitalisaties en/of daghospitalisaties en de facturen en kosten omwille van een ernstige ziekte.

Omwille van die reden die je het volgend luikje "hospitalisaties" verplicht volledig en waarheidsgetrouw in te vullen bij het indienen van medische kosten.

- * Heb jij een ernstige ziekte die erkend is door de hospitalisatieverzekering *? JA ☐ NEEN ☐
(*kruis aan wat past)

Zo ja, graag vermelding ernstige ziekte:

.....

- * Heb jij in de laatste 2 jaar een (dag)hospitalisatie gehad *? JA ☐ NEEN ☐
(*kruis aan wat past)

Ook voor opnames op spoed, waarvan achteraf blijkt dat deze gefactureerd werden als dagopname, moeten de opnamedata ingevuld worden.

Opnamedata en reden van opname:

Datum	Reden opnam	Behandelende arts

VERKLARING

PEVAZ heeft het recht een onvolledig of onjuist ingevuld dossier te weigeren. Bij twijfel dat de kosten aan derden worden aangeboden (door kopies van facturen en kostenstaten) wordt dergelijk dossier evenmin verder behandeld. **Ik bevestig dat alle opnamedata (hospitalisaties) correct op dit formulier vermeld werden en dat dit formulier waarheidsgetrouw werd ingevuld.**

- ☐ Stuur de beslissing van het Beperkt comité elektronisch door naar mijn e-mailadres hierboven vermeld
☐ Stuur de beslissing van het Beperkt comité door per post.

Opgemaakt te op

Handtekening.....

Versie document: 01/2025

Vak voorbehouden voor PEVAZ

Datum ontvangst dossier:

Behandeld door:

Datum beslissing:

Gecontroleerd door: