

Tegemoetkomingsaanvraag optiek

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 de aankoop van brilglazen, brilmonturen en lenzen met dioptrie verschillend van 0 en voor oogpleisters.

- De tegemoetkoming bedraagt €50 per kalenderjaar voor kinderen t.e.m. 18 jaar.
- De tegemoetkoming bedraagt €30 per kalenderjaar voor rechthebbenden vanaf 19 jaar.

voorziet vanaf 1 januari 2024 een tegemoetkoming voor de aankoop van brillen en lenzen met dioptrie verschillend van 0 en voor oogpleisters.

- De tegemoetkoming bedraagt €50 per kalenderjaar voor kinderen t.e.m. 18 jaar.
- De tegemoetkoming bedraagt €30 per kalenderjaar voor rechthebbenden vanaf 19 jaar.

een tegemoetkoming voor de aankoop van brilglazen met dioptrie van 4,5 tot 7 voor rechthebbenden vanaf 19 jaar tot 65 jaar.

- De tegemoetkoming bedraagt € 60 per kalenderjaar

De tegemoetkoming kan worden aangevraagd voor aankopen in België of in één van de buurlanden (Nederland, Duitsland, Luxemburg, Frankrijk).

Wie kan hiervan genieten?

- Indien geen terugbetaling in de wettelijke verzekering

Wat moet je doen om hiervan te genieten?

- Bevestig een kleefzegel van de persoon waarvoor de aankoop werd gedaan.
- Bezorg ons dit ingevulde document, afgestempeld of ondertekend door uw opticien of oogarts.

Kleefzegel of klantgegevens

Kleefzegel

In te vullen door de erkende opticien of oogarts

Voornaam & naam patiënt

Rijksregisternummer

Dit attest gaat over de levering van:

- zachte/harde lenzen (eventuele nomenclatuurcode:)
- glazen (eventuele nomenclatuurcode:)
- een bril
- een zonnebril op sterkte
- oogpleisters

Gelieve de dioptrie van de lenzen of glazen in te vullen:

R.O.			L.O.		
SF.	CYL.	AS.	SF.	CYL.	AS.

In te vullen door de erkende opticien of oogarts

Gelieve de correcte optie aan te duiden:

- Hierbij wordt ook een bijlage 15** en 15bis (bril) of 15ter (lenzen) bezorgd om terugbetaling te verkrijgen via de verplichte verzekering.
- Er wordt enkel een terugbetaling gevraagd via de aanvullende verzekering. De klant voldoet niet aan de voorwaarden om een terugbetaling te krijgen via de verplichte verzekering.

Opticien of oogarts (naam) met erkenningsnummer

.....

verklaart de som van € ontvangen te hebben.

Datum betaling: .../ .../

Handtekening opticien/oogarts:

Stempel opticien/oogarts:

Nomenclatuurcode: < 18 jaar: 806002
Nomenclatuurcode: > 18 jaar: 806046
Nomenclatuurcode: dioptrie 4.5 – 7: 806050



A526GT0631000000000000000000000000A