Terugbetalingsaanvraag babyuitzet

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 een tegemoetkoming van 50% met een maximum van € 150 per kind voor producten van het gamma 'Mama en kind' aangekocht in de Helan Zorgwinkel.

Wie kan hiervan genieten?
- Rechthebbende moeder vanaf 5 maanden zwangerschap
- Of rechthebbende vader vanaf 5 maanden zwangerschap mits extra bewijs van afstamming (conform de bepalingen van art. 312 e.v. van het Burgerlijk Wetboek) wanneer partner niet is aangesloten.
- Of één van de ouders vanaf geboorte na afgifte geboorteattest

Wat moet je doen om hiervan te genieten?
- Bevestig een kleefzegel van de ouder(s) die aangesloten is (zijn).
- De toekomstige vader dient een bewijs van afstamming (conform de bepalingen van art. 312 e.v. van het Burgerlijk Wetboek) extra te bezorgen. Enkel wanneer de partner niet is aangesloten.
- Bezorg ons dit ingevulde document ondertekend of afgestempeld door de zorgverlener.
- Nadien ontvangt u een kortingscode waarmee u de aankopen met korting kan doen.

Kleefzegel of klantgegevens ouder 1

Kleefzegel

☐ Ik wens het kindje bij geboorte onder mijn naam ten laste in te schrijven

Kleefzegel of klantgegevens ouder 2

Kleefzegel

☐ Ik wens het kindje bij geboorte onder mijn naam ten laste in te schrijven

In te vullen door de behandelende arts

Hierbij bevestig ik dat ..... minimum 5 maanden zwanger is,

met als vermoedelijke bevallingsdatum …. / …. / ……..

Deze zwangerschap betreft:

☐ een eenlingzwangerschap

☐ een meerlingzwangerschap, namelijk: …… kinderen

Naam en handtekening of stempel behandelende arts

Nomenclatuurcode: 850511