LA MUTUALITÉ NEUTRE

Avenue de Waterloo 23
6000 Charleroi
+32 (0)71 20 52 11

Rue de Chestret 4-6
4000 Liège
+32 (0)4 254 58 11

Rue des Dames Blanches 24
5000 Namur
+32 (0)81 25 07 60

lamn.be info@lamn.be mymn.be LaMutualiteNeutre

Remboursement psychologie

Nom : _____

Prénom : _____

N° registre national : _____

Rue, N° (Bte) : _____

Apposez une vignette

Code Postal et localité : _____

N° fixe ou GSM : _____ **Email** : _____

A compléter par le (la) licencié(e) en psychologie

Je soussigné(e) (nom et prénom), _____, certifie sur l'honneur que (nom et prénom de la/du patient(e)) _____, a été personnellement suivi(e) dans le cadre d'un traitement psychologique aux dates renseignées ci-dessous. Je certifie également sur l'honneur avoir perçu pour les séances, les montants suivants :

Date : ___ / ___ / ___ Montant : _____ , ___€

Séance 1

Signature et cachet du psychologue

Date : ___ / ___ / ___ Montant : _____ , ___ €

Séance 2

Signature et cachet du psychologue

Date : ___ / ___ / ___ Montant : _____ , ___€

Séance 3

Signature et cachet du psychologue

Date : ___ / ___ / ___ Montant : _____ , ___ €

Séance 4

Signature et cachet du psychologue

Suite en page 2

G50421

Date : ___ / ___ / ___ Montant : _____ , ___€

Séance 5

Signature et cachet du psychologue

Date : ___ / ___ / ___ Montant : _____ , ___ €

Séance 6

Signature et cachet du psychologue

Date : ___ / ___ / ___ Montant : _____ , ___€

Séance 7

Signature et cachet du psychologue

Date : ___ / ___ / ___ Montant : _____ , ___ €

Séance 8

Signature et cachet du psychologue

Date : ___ / ___ / ___ Montant : _____ , ___€

Séance 9

Signature et cachet du psychologue

Date : ___ / ___ / ___ Montant : _____ , ___ €

Séance 10

Signature et cachet du psychologue

Date : ___ / ___ / ___ Montant : _____ , ___€

Séance 11

Signature et cachet du psychologue

Date : ___ / ___ / ___ Montant : _____ , ___ €

Séance 12

Signature et cachet du psychologue

Intervention en vigueur à partir du 01/01/2020 (conditions statutaires).
Le montant de l'intervention en faveur des bénéficiaires dans le coût d'un traitement psychologique auprès d'un licencié en psychologie est de :

- 15,00 € maximum par séance de suivi psychologique avec un plafond de 12 séances par période de 12 mois et par bénéficiaire.

Les interventions sont octroyées sur base du certificat médical établi par un médecin justifiant le traitement ainsi que les justificatifs reprenant les honoraires perçus par le licencié en psychologie.
Pour bénéficier de cette intervention, il faut être en règle de cotisations à La Complémentaire.

Cadre réservé à la mutualité

Code prestation	Libéllé	Code prestation	Libéllé
809222	Séance psychologie	809211	Certificat psychologie

G50421