part&namut
Cultivons votre santé

Avantages Partenamut
Demande d'intervention

JOINDRE LA FACTURE

AIDES FAMILIALES ET MENAGERES A DOMICILE

COORDONNEES DU CLIENT (écrire en majuscules ou coller une vignette d'identification)

N° d'affiliation : ----------

Nom : ----------

Prénom : ----------

Adresse : ----------

CP et Localité : ----------

Apposer ici une vignette de la mutualité

HOSPITALISATION D'UN ENFANT EN SERVICE PEDIATRIQUE (23), NEONATAL (19) OU POUR PREMATURES (27)
A compléter par l'établissement hospitalier

Nom et prénom de l'enfant : ----------

☐ est hospitalisé depuis le ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

☐ a été hospitalisé du ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ au ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Signature

Cachet de l'établissement hospitalier

TRAITEMENT ONCOLOGIQUE - *A compléter par l'établissement hospitalier*

Nom et prénom de l'affilié(e) : ----------

☐ suit un traitement depuis le ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

☐ a suivi un traitement du ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ au ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Signature

Cachet de l'établissement hospitalier

AIDANT-PROCHE - *A compléter par l'aidant-proche*

Nom et prénom de l'aidant-proche : ----------

Reconnu par le Département d'Aide aux Personnes **de Partenamut** le ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

BENEFICIAIRE DE L'INTERVENTION MAJOREE (BIM)

Nom et prénom du bénéficiaire de l'aide familiale ou ménagère : ----------

NAISSANCE OU ADOPTION D'UN ENFANT

Nom et prénom de l'affilié(e) : ----------

Date de l'accouchement ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ ou date de l'adoption ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Signature du bénéficiaire

Pour bénéficier de cet avantage, il faut être inscrit(e) et en règle de cotisations aux Avantages Partenamut.
Ce document est relatif aux conditions statutaires de l'assurance complémentaire à la date de la prestation.
Les conditions actuelles d'intervention pour cet avantage sont consultables sur notre site via le lien https://www.partenamut.be/fr/remboursements-avantages/aide-familiale-menagere ou en scannant le QR-code.

Partenamut - N° entreprise 0411.815.280 (loi du 06 août 1990) - Boulevard Louis Mettewie 74/76 - 1080 Bruxelles

A509GT10210000000000000000000000A