Aanvraagformulier voor tegemoetkomingen voor pcr testen in kader van Covid 19 bij niet-vaccineerbaren

Ter attentie van de adviserend arts van uw mutualiteit.

Deze aanvraag betreft :

* Naam en voornaam:……………………………………………………………………………………………………
* Rijksregister nummer:……………………………………………………………………………………………….
* eventueel klever van de mutualiteit

Ondergetekende, referentie allergoloog in het kader van de vaccinatiecampagne Covid 19,

bevestigt dat bovenvermelde patiënt zich bevindt in een toestand van niet-vaccineerbaarheid

wegens[[1]](#footnote-1):

bewezen ernstige vorm van allergie op PEG en of polysorbaat

dermate ernstige nevenwerkingen bij de eerste dosis waardoor verdere vaccinatie in ziekenhuismidden onveilig is

datum: handtekening:

stempel:

ter informatie:

Dit attest brengt u naar uw mutualiteit, eventueel samen met de reeds betaalde facturen van labo’s voor reeds uitgevoerde pcr testen. Alle testen uitgevoerd vanaf 28/06/2021 komen in aanmerking voor een tegemoetkoming.

De adviserend arts gaat u een toelating bezorgen voor 1 jaar die automatisch verlengd wordt indien de Covid-19 periode nog loopt.

Telkens u een pcr test ondergaat, betaalt u de factuur en brengt u deze binnen bij de mutualiteit.

De mutualiteit zal dan telkens uw kosten terugbetalen volgens de geldende tarieven.

Zorg ervoor dat de mutualiteit uw contactgegevens heeft (gsm, email) en uw bankrekeningnummer.

1. Aankruisen wat van toepassing is [↑](#footnote-ref-1)