

INFOFILE



Health insurance : how to claim a refund of your medical expenses

This document will explain how you can claim a refund of your medical expenses at your basic health insurance (Partena, Christelijke Mutualiteit, Socialistische Mutualiteit, Liberale Mutualiteit, Neutraal Ziekenfonds,...) and from your SIP insurance (CHUBB).

As explained during the info sessions, your health insurance covers 70% of your medical expenses and SIP covers the remaining 30%.

This same logic applies when claiming a refund of your medical expenses.

How to claim your medical expenses from Partena?

When you go to the doctor, you will receive a receipt as shown below:

COMPLÉTER C'EST-À-DIRE OU APPoser UNE vignette de l'OLA
Nom et prénom du patient : _____

Organisme assureur : _____
NBS : _____
Adresse du patient : _____

ATTESTATION DE SOINS DONNÉS
A COMPLÉTER PAR LE DISPENSATEUR
Nom et prénom du patient : _____

Consultation - Visite (1)
Date : ____/____/____ N° de nomenclature : _____
Frais de déplacement : _____
Autres prestations (2) : _____

Date de la prestation	N° de nomenclature	Date de la prestation	N° de nomenclature

Prescrit par : ____/____/____ Nom et prénom : _____
en date du ____/____/____
N° de nomenclature : _____
Laboratoire ou appareillage ou service agréé sous le n° : _____
Date de la réception : ____/____/____
Le patient est hospitalisé / ambulatoire (1) : _____
N° de l'hospitalisation : _____
Service : _____

(1) Soigner les membres malades
(2) Soigner les autres malades

Identification du dispensateur : _____ A.R. 15.07.2002 _____ EUR

Date : ____/____/____
Signature du dispensateur : _____

RECU
Reçu pour le compte du N° BCE : _____
Reçu la somme de : _____ EUR Date : ____/____/____
Signature : _____

HERNA RIVALEN OF KLEEFSPREEK-VI AANBRENGEN
Naam en voornaam van de patiënt : _____

Verzekeringstelling : _____
RIZIV : _____
Adres van de patiënt : _____

GETUIGENSCHIFT VOOR VERSTREKTE HULP
IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER
Naam en voornaam van de patiënt : _____

Raadpleging - Bezoek (1)
Datum : ____/____/____ Nomenclatuurnummer : _____
Rechtszaak : _____
Andere verstrekkingen (2) : _____

Datum van de verstrekking	Nummer x-4 nomenclatuur	Datum van de verstrekking	Nummer x-4 nomenclatuur

Voorgeschreven door : ____/____/____ Naam en voornaam : _____
op datum van ____/____/____
RIZIV-identificatienummer van de voorschrijver : _____
Laboratorium of apparatuur of dienst behandeld onder nummer : ____/____/____
Datum van ontvangst van het voorschrift : ____/____/____
Patiënt is gehospitaliseerd / ambulante (1) : _____
Nummer van de nomenclatuur : _____
Dienst : _____

(1) Schrijven wat niet past
(2) De vier grootste velden beschrijven

Identificatie van de verstrekker : _____ K.B. 15.07.2002 _____ EUR

Date : ____/____/____
Handtekening van de verstrekker : _____

ONTVANGSTBEBUW
Geldt voor rekening van KBO nr.: _____
Ontvangen de som van : _____ EUR Datum : ____/____/____
Handtekening : _____

Documentnummer : _____
Reel nummer (1) : _____
Reel nummer (2) : _____
N° Finaalnummer : _____
Telefoonnummer : _____

Naam en voornaam van de patiënt : _____
Patiënt is gehospitaliseerd / Ambulant : _____
N° van de verzekeringsinstelling : _____

90535022

VERZAMELGESCHIFT VOOR VERSTREKTE HULP
RIZIV-nr. en naam van de voorschrijver : _____
RIZIV-nr. en naam van de verstrekker : _____

Naam en voornaam van de patiënt	Naam en voornaam van de voorschrijver	Naam en voornaam van de verstrekker	Naam en voornaam van de patiënt

Gedachte dat er wordt aangevraagd
Gedachte dat er wordt aangevraagd
Gedachte dat er wordt aangevraagd
Gedachte dat er wordt aangevraagd
Gedachte dat er wordt aangevraagd
Gedachte dat er wordt aangevraagd
Gedachte dat er wordt aangevraagd
Gedachte dat er wordt aangevraagd
Gedachte dat er wordt aangevraagd
Gedachte dat er wordt aangevraagd

ONTVANGSTBEBUW
Geldt voor rekening van KBO nr.: _____
Ontvangen de som van : _____ EUR Datum : ____/____/____
Handtekening : _____

On this receipt, stick one of the stickers you received from your health insurance company (Partena, Liberale mutualiteit,...). The colour of the sticker will be different for each company.

Below you will find an example of the sticker:

Mutuelle		135
		
JANSSEN CARINE		
RUE DU PONT 3	0034	
1040 ETTERBEEK		AB1
N° BEN: 001234567890		

This an example of the doctor's receipt with the sticker:

COMPLÉTER CLOUÉSSOUS OU APPoser UNE VIGNETTE DE L'OA			
Mutuelle		135	
			
JANSSEN CARINE			
RUE DU PONT 3	0034		
1040 ETTERBEEK		AB1	
N° BEN: 001234567890			
ATTESTATION DE SOINS DONNES			
A COMPLÉTER PAR LE DISPENSATEUR			
Nom et prénom du patient:			
Consultation -- Visite (1)			
Date: N° de nomenclature:			
Frais de déplacement:			
Autres prestations (2)			
Date de la prescription	N° de nomenclature	Date de la prescription	N° de nomenclature
Prescrit par: Nom et prénom			
en date du:/...../.....			
Numéro d'identification I.N.A.M.I.			
du prescripteur:			
Laboratoire ou appareillage ou service			
agréé sous le n°:			
Date de la réception			
de la prescription:/...../.....			
Le patient est hospitalisé / ambulant (1):			
N° de l'établissement:			
Service:			
(1) Rayer les mentions inutiles			
(2) Rayer les cases non utilisées			
Identification du dispensateur:		A.R. 15.07.2002	
		EUR	
Date: A			
Signature du dispensateur			
REÇU			
Perçu pour le compte du N° BCE:			
Reçu la somme de: EUR		Date:	
		Signature	

Please make a copy of the receipt with your sticker on it before you put this receipt in the mailbox of your local health insurance branch.

Students who have an insurance with Partena can drop this receipt in the blue mailbox at Pleinlaan 5, 1050 Brussels (inside the building) or in the mailbox at the nearest local branch of Partena.

You will receive your money from Partena within 2 weeks on your bank account.

How to obtain documents from Partena?

By activating your Partena account, you will be able to manage a lot of things on your own, like ordering new stickers, your European Health Insurance Card or also changing your home address for example. Also proof that you have registered for this health insurance can be requested online. Your online Parten Account can be activated here: <https://www.partenamut.be/MyPartenamut/en/creation-compte/vos-donnees.html>.

The information that will be required in order to activate your online account:

- Your national number which is on your Belgian ID-card (starting with your date of birth)
- Your Partena membership number which you can find on your Partena stickers

Request of documents (*'Demande de documents'* in French) :

- Proof that you registered with Partena for an insurance (you will need this to renew your Belgian ID-card): go down to the option of *'Attestation d'inscription'*
- An overview of reimbursements received from Partena: go to the option *'Make an overview of reimbursements'*

How to claim your medical expenses from CHUBB (= SIP insurance)?

When you have received the refund of your medical expenses from Partena (see above) or another health insurance company, you will have to log in on to your personal account on the website of your health insurance. In your personal account, you can download an overview of the reimbursements for which your health insurance company has refunded you.

Once you have this overview, you can go to this site: www.chubbclaims.be, log in & upload the copies of your doctor's receipts and proof of reimbursements from your health insurance.

You will need the information that is mentioned on your SIP Certificate. This Certificate was sent to you by email (sender=marshconnect.europe@marsh.com) after you registered for the SIP insurance.

You can make a maximum of 9 claims in 1 session.

You will receive the refund within 2 weeks after the claim.