

## Demande d'intervention

### Examen de dépistage (DMG obligatoire)

#### Identification du bénéficiaire

Collez une vignette  
ou remplissez les champs ci-dessous

Matricule : 506/

Registre national :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

#### Documents à fournir à la mutuelle

Ce document prévu par la mutualité, ou tout autre document prouvant avec évidence l'examen de dépistage.

Retrouvez toutes les conditions de remboursement sur notre site internet  
[www.omnimut.be](http://www.omnimut.be)

Encore plus rapide : photographiez ou scannez ce document ou vos justificatifs et transmettez-les via My Omnimut ou l'application mobile.

#### À compléter par le prestataire

Je soussigné, Docteur en médecine, atteste avoir pratiqué ce jour un examen clinique dans le cadre du dépistage du cancer, de l'ostéoporose, du diabète, d'une maladie cardio-vasculaire ou avoir procédé à un test de recherche d'allergènes ou un test d'audition auprès de la personne précitée et avoir perçu le ticket modérateur légal sur ces prestations\*.

\* Barrer les mentions inutiles

Date : .....

Signature du prestataire :

Cachet du prestataire