

# Aanvraag tot terugbetaling voetverzorging CM-diensten en -voordelen



## Identificatiegegevens van de cliënt:

Naam: ..... Voornaam: .....  
Straat: ..... Nr.: ..... Bus: ..... Index: .....  
Postcode: ..... Gemeente: ..... Land: .....  
Rijksregisternummer:

## In te vullen door de pedicure/podoloog:

Naam pedicure/podoloog: .....  
KBO-nummer: .....  
Adres: .....

Voetverzorging diabetespatiënten (974400)

Datum behandeling	Betaald bedrag	Handtekening pedicure/podoloog
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....
4. ....	.....	.....

## Voorwaarden

- De tegemoetkoming bedraagt 5 euro per behandeling met een maximum van 4 behandelingen per kalenderjaar.
- Op de datum van de voetverzorging moet het CM-lid voldoen aan minstens één van de criteria die CM stelt aan diabetici. Deze criteria zijn terug te vinden op [www.cm.be/voetverzorging](http://www.cm.be/voetverzorging).
- Per behandeling is er één tegemoetkoming mogelijk.
- Je ontvangt geen tegemoetkoming vanuit de verplichte ziekteverzekering.

## Indienen aanvraag:

- Je podoloog of pedicure noteert iedere behandeling op dit aanvraagformulier.
- Gelieve dit formulier terug te bezorgen aan je CM-ziekenfonds via een CM-brievenbus.
- De voetverzorging wordt uitgevoerd door een podoloog of door een pedicure.

**Je vindt alle voorwaarden op [www.cm.be/voetverzorging](http://www.cm.be/voetverzorging).**

We behandelen uw persoonsgegevens overeenkomstig de geldende Belgische en Europese privacywetgeving, in het bijzonder de GDPR-verordening (2016/679) betreffende de bescherming van persoonsgegevens en het vrije verkeer van die gegevens. Voor meer informatie in verband met de verwerking van uw persoonsgegevens kunt u onze privacyverklaring raadplegen op onze website <https://www.cm.be/disclaimer/privacyverklaring-cm>.