Hainaut-Namur

Afin de bénéficier du remboursement, vous devez remplir ce formulaire, le transmettre à votre mutualité et être en ordre de cotisations.
Retrouvez les adresses et horaires de nos agences sur **www.ml.be** ou en scannant le QR-code.
Vous pouvez également l'envoyer par mail à l'adresse **ac409@ml.be**

Accompagnement psychologique
- Consultations -

Vos données

Vous pouvez coller une vignette ci-dessous

Nom et prénom	
Adresse	
Numéro de registre national	
Adresse e-mail	

Informations requises

A remplir par le psychologue / psychothérapeute

Nom du praticien	
Adresse du praticien	

Je déclare qu'aucune intervention de l'INAMI n'est possible pour la/les prestation(s) ci-dessous.

- ○ Je déclare être un(e) psychologue agréé(e) sous le n° _____
- ○ Je déclare être un(e) orthopédagogue agréé(e)
- ○ Je déclare, en tant que thérapeute, être membre d'une association professionnelle, à savoir : _____

Date :	**Signature et cachet du praticien :**

Consultations

Date de consultation	Montant payé	Date du paiement	Signature du praticien

FACSB005-WWW-2026

*409*G00051*00000000000*0000000000000*