Santé publique
Sécurité de la Chaîne alimentaire
Environnement
MEDEX

# Formulaire pour remboursement : dommages dentaires

## Accident du travail

Dans votre déclaration d'accident du travail, il est mentionné que vous avez subi des dommages dentaires. Vous pouvez obtenir un remboursement des **frais de réparation ou de remplacement de vos prothèses dentaires**, conformément à l'arrêté royal du 24/01/1969.

**Que devez-vous faire pour obtenir un remboursement ?**

- ✓ Faites remplir ce formulaire par le **dentiste** de votre choix **avant d'effectuer le traitement final** (si possible).
- ✓ Envoyez le formulaire complété à Medex par courrier postal ou par e-mail via l'adresse ci-dessous ou ce lien.

✉ Medex – Frais médicaux (Centre Administratif Jardin Botanique - Finance Tower)
Boulevard du Jardin Botanique 50 bte 201, 1000 Bruxelles
Adresse e-mail : medex_fraismedicaux@health.fgov.be

ⓘ Plus d'informations : www.medex.belgium.be
Service Center Santé : 02 524 97 97 (de 8h00 à 13h00)

### 1. Collez une vignette[1] Medex ou complétez les informations ci-dessous, en majuscules

Numéro de registre national

Nom

Prénom

Date de l'accident du travail / / 2 0

### 2. A remplir par le dentiste ou spécialiste

**Etat buccal général avant l'accident :**

.....

.....

.....

**Plaintes de la victime suite à l'accident :**

.....

.....

.....

**Diagnostics effectués :**

⚠ *Veuillez joindre une copie du diagnostic au formulaire si l'examen a été réalisé.*

- ☐ Photos cliniques
- ☐ Examen de type MS
- ☐ Orthopantomogramme
- ☐ Examen de type MI
- ☐ RX intra-buccal
- ☐ Transillumination
- ☐ RX extra buccal
- ☐ Test de vitalité
- ☐ Scan
- ☐ Mobilité dentaire
- ☐ Autres : .....

**Si des soins d'urgence ont été apportés, précisez lesquels :**

.....

.....

.....

.....

**Précisez la nature des lésions :**

.....

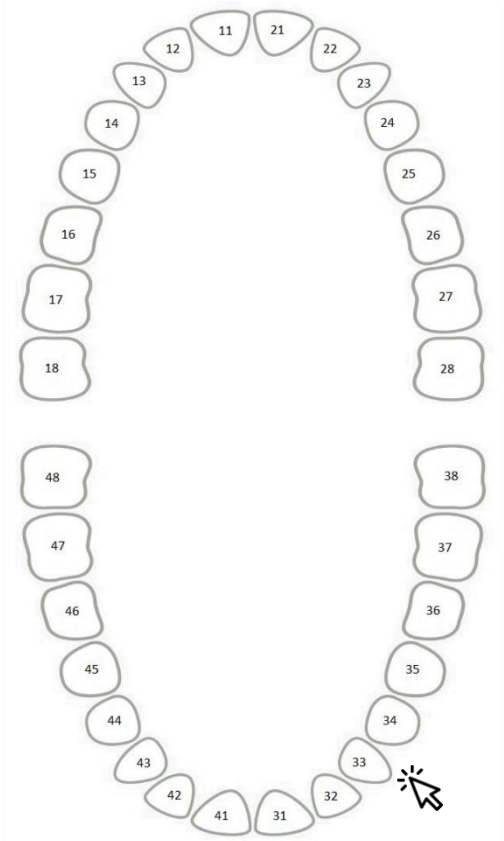
.....

.....

.....

**Indiquez, sur le schéma dentaire suivant, les dents endommagées suite à l'accident.**

**Dent perdue : O | Dent cassée : X | Dent luxée : /**




*Suite au verso (1/2)*

| PLAN DE TRAITEMENT | DENT(S) (Numéro) | CODE INAMI ou ESTIMATION DES COÛTS |
|---|---|---|
| **TRAITEMENT CONSERVATEUR** | | |
| **Soins** | | |
| Obturation : | | |
| Soin endodontique : | | |
| Soin parodental : | | |
| Autres soins : | | |
| **Chirurgie** | | |
| Extraction | | |
| Désintrusion | | |
| Apicectomie | | |
| Alvéolectomie | | |
| Fracture de la mâchoire | | |
| Bilan / Remarques : | | |

| | | DENT(S) (Numéro) | CODE INAMI ou ESTIMATION DES COÛTS | MATÉRIEL |
|---|---|---|---|---|
| **TRAITEMENT PROTHÉTIQUE** | | | | |
| **Prothèse fixe** | | | | |
| **COURONNE** | Massive | | | |
| | VMK matière précieuse | | | |
| | Implant / Aboutement | | | |
| | Remarques : | | | |
| **BRIDGE** | Nombre d'éléments intermédiaires | | | |
| | Piliers sur : | | | |
| | Éléments intermédiaires | | | |
| Mesures provisoires : | | | | |
| **Prothèse amovible** | | | | |
| **HAUT** | Prothèse complète | | | |
| | Prothèse partielle | | | |
| | Nombre de dents : ☐☐ | | | |
| **BAS** | Prothèse complète | | | |
| | Prothèse partielle | | | |
| | Nombre de dents : ☐☐ | | | |
| Mesures provisoires : | | | | |
| **Réparations et/ou adjonctions de la protèse existante** | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Remarques : | | | | |

**Cachet ou signature électronique :**

**N° INAMI :** ☐ ☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

**Date de la visite :** ☐☐ / ☐☐ / 2 0 ☐☐

[1] Pour commander des vignettes supplémentaires, rendez-vous sur notre site web : www.medex.belgium.be > « Accidents du travail » > « Vos frais médicaux et de déplacement » > "Commander des vignettes supplémentaires".

*Ces données seront enregistrées par le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement et traitées dans le respect des obligations légales (Réglement Général sur la Protection des Données 'RGPD' et Loi du 30 juillet 2018 relative à la potection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel), dans le cadre de la gestion de votre accident du travail. Si vous désirez consulter ou faire exercer d'autres droits sur vos données, vous pouvez vous adresser au Délégué à la Protection des Données su SPF : DPO.medex@health.fgov.be. Plus d'informations : https://www.health.belgium.be/fr/protection-des-donnees-personnelles*