

Identification du patient :

Leclercq, Sabine

134

80122230226

**ATTESTATION DE PRESTATIONS PHARMACEUTIQUES
REMBOURSABLES DANS LE CADRE D'UNE ASSURANCE
COMPLEMENTAIRE**

N° INAMI du médecin : 1.67648.65.480

Nom du médecin prescripteur : HANS NABINE

PRODUITS DELIVRES

ORD N° 536019

CNIK	Nom du produit	Prix (€)	
		Public	Payé
	Préparation magistrale N° 536019-1 Gaze ster. compres. 3 pce 40x5x5 ind	6.69	1.92
	Préparation magistrale N° 536019-2 Gaze ster. compres. 3 pce 12x10x10 ind	6.69	1.92
0183137	1 MEFIX FIXATION ADHESIVE 10,0CMX10,0M 1 311000	7.23	7.23
1204973	1 HIBIDIL SOL 10X15ML UD BOTTELPAK	8.68	8.68
1508142	1 INTRASITE GEL 10 X 25G 7313	53.00	53.00
4407862	8 CAREWAY ELAST BANDE FIXATION CELLO 10CM X 4M	5.20	5.20
1182559	1 INTRASITE GEL 1 X 25G 7313	7.81	7.81
Totaux :		95.28	85.74
Total * : Homéo		0.00	0.00

Date de délivrance : 14-07-22

Identification : Tit - Perrone Fiona

N° APB de l'officine : 527103-0

Pharm BCE Nr : 436.826.929

Signature du pharmacien

- Cette attestation a été délivrée à la demande expresse du patient.
- Attestation à transmettre à l'institution chargée de l'intervention relative aux prestations pharmaceutiques, éventuellement accompagnée du document officiel propre à l'organisme assureur.
- Les informations reprises dans cette attestation sont utilisées en vue de la gestion d'une assurance complémentaire. La loi sur la protection de la vie privée (loi du 8 décembre 1992) vous donne le droit de connaître les informations contenues dans notre fichier de données vous concernant. Vous pouvez également demander que l'on corrige ou supprime des données erronées. Si vous désirez des informations au sujet du traitement de ces données, adressez-vous à la Commission de la protection de la Vie privée.

10-06-22

BVAC F

Identification du patient :

Leclercq, Sabine

80122230226

**ATTESTATION DE PRESTATIONS PHARMACEUTIQUES
REMBOURSABLES DANS LE CADRE D'UNE ASSURANCE
COMPLEMENTAIRE**

N° INAMI du médecin :

Nom du médecin prescripteur :

PRODUITS DELIVRES

ORD N°

CNIK	Nom du produit	Prix (€)	
		Public	Payé
4407862	4 CAREWAY ELAST BANDE FIXATION CELLO 10CM X 4M	2.60	2.60
Totaux :		2.60	2.60
Total * : Homéo		0.00	0.00

Date de délivrance :

30-07-22

Identification :

Tit - Perrone Fiona

N° APB de l'officine :

527103-0

Pharm BCE Nr :

436.826.929

Signature du pharmacien

- Cette attestation a été délivrée à la demande expresse du patient.
- Attestation à transmettre à l'institution chargée de l'intervention relative aux prestations pharmaceutiques, éventuellement accompagnée du document officiel propre à l'organisme assureur.
- Les informations reprises dans cette attestation sont utilisées en vue de la gestion d'une assurance complémentaire. La loi sur la protection de la vie privée (loi du 8 décembre 1992) vous donne le droit de connaître les informations contenues dans notre fichier de données vous concernant. Vous pouvez également demander que l'on corrige ou supprime des données erronées. Si vous désirez des informations au sujet du traitement de ces données, adressez-vous à la Commission de la protection de la Vie privée.

10-06-22

BVAC F