

LA MUTUALITE NEUTRE

14042113868

216

BAUDOUX MELINA

RUE JULES HOUSIERE 151

6020 DAMPREMY

N° BEN : 0260000919650

121/121

Rue de la Station, 151 - 6020 Chatelet

Tel: 071/38.45.94

Fax: 071/40.01.02

BCE : BE0896600296

Tit - M. Guillaume Regnier

17-02-24

17-02-24 17:01

Vous avez été servi par votre pharmacien

Libre

1 JELONET STER 10CMX10CM 10 7404 10.21

1 STELLA 5 CP STER 10X10CM 12 35005 3.10

1 OMNIFIX HARTM ELAST 15CMX10M 9006042 12.14

Sous total 25.45

(3 article(s) délivré(s))

Tot: 25.45 €

CZAM (Bancontact, MCash...)

25.45 €

78



Bonne journée
A bientôt

**Pharmacie
El Allouch srl**

Samira El Allouch, titulaire
Rue Jules Housière, 100 Tel: 071.31.40.48
6020 DAMPRENY Fax: 071.31.40.48
phie.elallouch@gmail.com
N° APB: 521701 BCE : 0861,055,538

Identification du patient :

BAUDOUX MELINA SABRINA
216/121/121 14042113868

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

Prescrit par :

N° d'identification INAMI :

PRODUITS DELIVRES

Sur le ticket n° 197009

Cnk	Qt	Produits	Pf	Peré
0192450	2	Sterilux es5 cp ster 60l	7.60	7.60

Totaux 7.60 7.60
Total * 0.00

Date d'exécution 22/02/2024

(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.

Doc.: BVAC

PHARMACIE DE LA TOUCHE
6020 DAMPRENY
N° APP: 521701
N° APB: 521701
Téléphone: 071.31.40.40
Fax: 071.31.40.40
E-mail: phil@latouche@gmail.com
Doc: 0861.055.538

Identification du patient :

BAUDOUX MELINA SABRINA
216/121/121 14042113868

PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES DANS LE
CADRE D'UNE ASSURANCE COMPLEMENTAIRE
D U P L I C A T A

Prescrit par :
N° d'identification INAMI :

PRODUITS DELIVRES

Sur le ticket n° 197104

Cnk	Dt	Produits	PP	Payé
3037603	1	Alivity] multivitamines	16.50	16.50

Totaux 16.50 16.50
Total * 0.00

Date d'exécution : 20/02/2024

(Signature du pharmacien)

* Cette attestation a été délivrée à la demande
express 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.

Doc.: BVAC

Reçu de
2024

El ATTOUCH

Sandra El Allouch, titulaire
Rue Jules Houssière, 100 Tel: 071.31.40.48
6020 DAMPREMY Fax: 071.31.40.48
Phie.elallouch@onsi1.com
N° APB: 521701 BCE : 0861.055.538

Identification du patient :
BAUDDUX MELINA SABRINA
216/121/121 - 14042113868
**ATTESTATION DE PRESTATIONS
PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES DANS LE
CADRE D'UNE ASSURANCE COMPLEMENTAIRE**

Prescrit par :
N° d'identification INAMI :
PRODUITS DELIVRES
Sur le ticket n° 197481

Cnk	Qt	Produits	PP	Payé
4630364	1	Dafalgan instant fruits rouges	5.07	5.07

Totaux 5.07 5.07
Total * 0.00

Date d'exécution : 15/02/2024
(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 (n° 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.

Rue Jules Houssière, 100 tel: 071.31.40.43
6020 DAMPREMY Fax: 071.31.40.48
ehs.elellauch@gmail.com
N° APS: 521201 DCE : 9861.955.539

Identification du patient :
BAUDOUX MELINA SORINA
215/121/121 14042113009
**ATTESTATION DE PRESTATIONS
PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES DANS LE
CADRE D'UNE ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE**

Prescrit par :

N° d'identification Patient :

PRODUITS DELIVRES

Sur la ticket n° 197238

Cnk	Qt	Produits	PP	Payé
2922607	1	Nurofen enfant s/sucre 4%	13.46	13.46
3562170	1	Perdolan sirop nf 200ml	8.57	8.57

Totaux 22.03 22.03

Total * 0.00

Date d'exécution : 15/02/2024

(Signature du pharmacien)

* Cette attestation a été délivrée à la demande
express du patient.
* L'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 6 décembre 1992) vous donne le droit de
connaître les informations contenues dans votre fichier
de données vous concernant. Vous pouvez également
demander que l'on cesse de supprimer vos données
personnelles. Si vous désirez des informations ou exercer
votre droit de vie privée, adressez-vous à la
Commission de la Protection de la Vie Privée.

Rue Jules Houssière, 100 Tel: 071.31.40.48
 6020 DAMPREMY Fax: 071.31.40.48
 phia.ellouch@gmail.com
 N° APB: 521201 DCE : 0061.055.538

Identification du patient :
 BAUDOUX MELINA SABRINA
 216/121/121 14042113868
**ATTESTATION DE PRESTATIONS
 PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES DANS LE
 CADRE D'UNE ASSURANCE COMPLEMENTAIRE**

Prescrit par :
 N° d'identification INAMI :

PRODUITS DELIURES

Sur le ticket n° 197479

Cnk	Qt	Produits	PP	Payé
4165221	1	Paracetamol eg inst.500mg	4.81	4.81
2922607	1	Nurofen enfant s/sucra 4%	13.46	13.46

Totaux 18.27 18.27
 Total * 0.00

Date d'exécution : 15/02/2024

(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 6 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 au sujet du