

Identification du patient :

Duez, Marc

60021012771

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

N° INAMI du médecin :

Nom du médecin prescripteur :

PRODUITS DELIVRES

CNK	Nom du produit	Prix (€)	
		Public	Payé
	3 compresses steriles 5x5	11.40	11.40
	3 compresses steriles 10x10	11.40	11.40
	1 ether	5.00	5.00
4659880	1 FLAMINAL HYDROTUBE 40G	26.29	26.29
0050757	3 JELONET STER 10CMX10CM 10 7404	31.86	31.86
Totaux :		85.95	85.95
Total * : Homéo		0.00	0.00

Date de délivrance : 19/11/24
Identification : Tit - CAWOY Laurent
N° APB de l'officine : 526106-0
Pharm BCE Nr : 6E7623/2887
Signature du pharmacien

Cette attestation a été délivrée à la demande expresse du patient.

Cette attestation a été transmise à l'institution chargée de l'intervention
concernant les prestations pharmaceutiques, éventuellement
accompagnée du document officiel propre à l'organisme.

Les données fournies dans cette attestation sont utilisées en
vue de la gestion de l'assurance complémentaire. La loi sur la
protection des données (n° 78-17 du 6 janvier 1978) vous donne
le droit de demander la suppression de ces données.
Si vous souhaitez exercer ce droit, vous pouvez également
contacter l'organisme gestionnaire de l'assurance complémentaire.
La loi sur la protection des données (n° 78-17 du 6 janvier 1978) vous donne
le droit de demander la suppression de ces données.
Si vous souhaitez exercer ce droit, vous pouvez également
contacter l'organisme gestionnaire de l'assurance complémentaire.

BVAC F