

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
4393815	1 NEP SERUM PHYSIO DOSE 40X5ML	8.90	8.90
0050757	1 JELONET STER 10CMX10CM 10 7404	10.62	10.62
4659660	1 FLAMINAL HYDRO TUBE 40G	26.29	26.29

Totaux :

45.81 45.81

Total\* : Homéo

0.00 0.00

Date de délivrance : 15/11/24

Identification : Tit- CAWOY Laurent

N° APB de l'officine : 726106-0

Pharm BCE Nr : BE762362867

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.

15/11/24

B.