

Identification du patient :

JAGGER MICK  
101  
991231 999 40

ATTESTATION DE PRESTATIONS  
PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES DANS LE  
CADRE D'UNE ASSURANCE COMPLEMENTAIRE  
N° INAMI du medecin : 1-00001 06-999  
Nom du médecin : RICHARDS KEITH

PRODUITS DELIVRES

CNK NOM	QTE	PRIX (Eur)	
		Public	Payé
100 ML ALCOOL DESINFECTANT	1	1.50	1.50
0338707	1	5.40	5.40 *
BOIRON ARNICA MONTANA 30K GR (?)		V.E.	
2837409	1	13.80	13.80
AMLDOR 5MGX 98 CAPS			
PREPA BVAC	1	9.51	9.51
UREUM PEROXYDE 5 gr			
VASELINE BLANCHE 100 gr			
Pf 1 GELULES dt 1 DOSE(S)			
TAXE DE GARDE (Honoraire TM)	1	5.11	4.90
TOTAUX		36.68	36.47
TOTAL* (homéopathie)		5.40 *	

Date, identification, N° d'officine et  
signature du pharmacien

12/02/2015 PH TEST  
913004

\*Cette attestation a été délivrée à la  
demande expresse du patient.  
\*Attestation à transmettre à l'institu-  
tion chargée de l'intervention relative  
aux prestations pharmaceutiques, éven-  
tuellement 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 infor-  
mations 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.  
Vu pour être annexé à Notre arrêté du  
21 janvier 2009.

\*Les données de cette attestation BVAC  
ont été transmises avec succès à votre  
assureur.

\*Par la remise de votre code-barres (sur  
la carte ou le document de votre assur-  
eur), vous avez marqué votre accord po-  
ur que votre pharmacien transmette à  
votre assureur, par voie électronique  
sécurisée, les données mentionnées sur  
votre attestation BVAC. Vous ne devez  
donc plus envoyer cette attestation  
BVAC à votre assureur, mais  
conservez-la bien.

\*Pour toute question concernant le remb-  
oursement de vos frais pharmaceutiques,  
vous devez prendre contact avec votre  
assureur (et non avec votre  
pharmacien !).

\*Gardez à cet effet à portée de main le  
numéro de document unique de l'attest-  
ation BVAC.

\*Numéro de document :  
46b5e614-0ff3-313d-4edc-23291e760b3e  
\*Ces informations ne font pas partie de  
l'attestation BVAC telle que prévue à  
l'annexe V de l'AR du 21 janvier 2009.  
Mod. BVAC