

Identification du patient :

LENNON JOHN
101 991231 998 41

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

PRODUITS DELIVRES

| CNK | QTE | PRIX (Eur) | |
|----------------------------------|-----|------------|--------|
| NOM | | Public | Payé |
| 100ML ALCOL DESINFECTANT | 1 | 1.50 | 1.50 |
| 0338707 | 1 | 5.40 | 5.40 * |
| BOIRON ARNICA MONTANA 30K GR (?) | | V.E. | |
| 2837409 | 1 | 13.80 | 3.24 |
| AMLOR 5MGX 98 CAPS | | | |
| +Honoraire spec. DCI | | 1.36 | 0.00 |
| 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 | 0.00 |
| TOTAUX | | 36.68 | 19.65 |
| 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 :

as2dfb84-0aaf-e8fb-7d05-e4136564de92

*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