

# RELEVÉ REMBOURSEMENT FRAIS DE SANTÉ

MUTUELLE NATIONALE DES PERSONNELS DE LA DIRECTION GÉNÉRALE DU BUDGET	
N° Adhésion :	Joindre toutes les pièces justificatives originales + Photocopies y compris prescriptions, ordonnances, factures et reçus
<b>LE MUTUALISTE</b>	
Nom ( <i>en capitales</i> ) : _____	
Prénoms : _____	
Date de naissance : _____	
N° d'Adhésion _____	
<b>LE MALADE</b>	
Nom ( <i>en capitales</i> ) : _____	
Prénoms : _____	
Date de naissance : _____	
S'IL S'AGIT D'UNE MALADIE	Nature de l'affectation _____ _____ _____ _____
S'IL S'AGIT D'UN ACCIDENT, PRÉCISER	1°) Les circonstances de l'accident _____ _____ _____ 3°) Les noms et adresses des témoins éventuels : _____ _____  DATE :

# RELEVÉ DES ACTES ET FRAIS (à remplir par les praticiens ou fournisseurs)

Employer une feuille différente pour chaque patient

NOM ET PRENOMS DU MALADE

DATE DE NAISSANCE :

N° Adhésion :

Date des actes		Désignation des actes suivant nomenclature	Montant des honoraires payés par le mutualiste	Délivrance d'une ordonnance	Signature et cachet du praticien attestant des actes (Médecin ou auxiliaire médical)	Exécution des ordonnances	
						Montant net de l'ordonnance ou de la facture	Cachet du pharmacien ou du fournisseur
Chaque acte médical pratiqué doit être désigné avec exactitude et codifié conformément à la nomenclature des actes médicaux de la sécurité sociale.							

SOINS			
DATE	DENTS		Coefficient
	TOTAL		

Signature et cachet du praticien

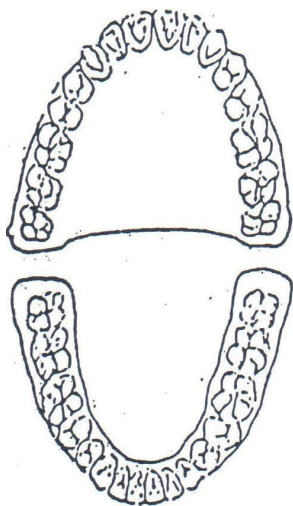
## RECOMMANDATIONS

Remplissez et faites remplir correctement cette feuille, (et la partie ci-dessus si soins dentaires) vous simplifierez la tâche de la mutuelle et le remboursement sera plus rapidement exécuté. N'oubliez aucune pièce justificative (les originaux) et vérifiez que tous les frais engagés ont été reportés, et contresignés par ceux qui en ont perçu le montant.

Ne portez pas les actes de plusieurs malades sur une même déclaration. Utilisez un dossier par malade et par maladie: Ce n'est pas au médecin de déclarer la nature de la maladie soignée, (il est lié au secret professionnel) et il vous appartient donc de l'indiquer vous-même au verso faute de quoi le dossier vous sera retourné. Si vous désirez que votre déclaration reste confidentielle et au secret médical, veuillez nous adresser ce dossier sous pli fermé à l'attention de notre médecin-conseil.

En cas d'hospitalisation, faites vous délivrer par votre médecin traitant, un certificat présentant la nécessité de cette hospitalisation pour le traitement de la maladie ou de l'accident survenu.

**Nous adresser ce dossier au plus tard dans les 30 jours qui suivent la guérison du malade.**



**SOINS DENTAIRES**

