Valide du – au / Geldig van – tot / Valid from – until 01/01/2020 – 30/06/2020

Hôpital 1 / ziekenhuis1: HOPITAL BRACOPS

Hôpital 2 / ziekenhuls 2: C.H.U. ST-PIERRE

Pharmacle / Apotheek: CITYPHARMA

Medecin traitant / Behandelend genessher

Déivré par le C.P.A.S d'Anderlecht/ Afgeleverd door het OCMW van Anderlecht