

Vaccination

Bon de prise en charge vaccin (hors grippe et COVID)

- Art. L.162-16-1 du code de la sécurité sociale et art. L.5125-1-1-A du code de la santé publique.
- Arrêté du 8 août 2023 fixant la liste et les conditions de vaccinations donnant lieu à la tarification des honoraires de vaccination dus au pharmacien d'officine et application du 14° de l'article L.162-16-1 du code de la sécurité sociale

Numéro d'immatriculation :

Bénéficiaire de la prise en charge :

Date et rang de naissance du bénéficiaire

Code organisme :

A compléter par le prescripteur

Spécialité prescrite	Nom du prescripteur et identification de la structure dans laquelle il exerce
	<p>Grande Pharmacie St Barthélémy 2 Dr Philippe GIUDICELLI D.E Docteur en Pharmacie 19, Avenue Claude Monet - 13014 MARSEILLE TEL: 04 91 94 02 41 Courriel: pharmaciesb@hotmail.com FINSS: 130027766 SIREN: 843 123 191 TVA: FR10843123191</p> 

Date de prescription

Signature

Grande Pharmacie St Barthélémy 2
Dr Philippe GIUDICELLI D.E Docteur en Pharmacie
19, Avenue Claude Monet - 13014 MARSEILLE
TEL: 04 91 94 02 41
Courriel: pharmaciesb@hotmail.com
FINSS: 130027766
SIREN: 843 123 191 TVA: FR10843123191



Conformément au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès du Directeur de votre organisme d'assurance maladie ou de son Délégué à la Protection des Données.

En cas de difficultés dans l'application de ces droits, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission nationale Informatique et Libertés. Quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d'amende et/ou d'emprisonnement. (Articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal, article L.114-17-1 du Code de la sécurité sociale.)