

CONSULTATIONS SUR RDV

chez médecins et kinés du lundi au vendredi de 8h30 à 19h00



	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
8H	 PRISE DE SANG SANS RDV 8H XX 999 JEAN DUPONT RUE DU MOULIN 22 5000 NAMUR XXX/XXX 654321 003 21 NISS						
10H						URGENCE SANS RDV 10H - 11H30	
12H		12H - 13H	DISPENSARE INFIRMIERS	12H - 13H			
13H	13H - 14H	 Vaccins, injections, soins de plaies, enlèvement de point de suture,...				13H - 14H	
14H							
19H	GARDE BRUXELLOISE Remettre l'attestation de soins à la MM pour le remboursement						

COMPLÉTER CI-DESSOUS OU APPoser UNE vignette de l'OA

Nom et prénom du patient : _____

Organisme assureur : _____

NISS : _____

Adresse du patient : _____

1

ATTESTATION DE SOINS DONNES

A COMPLÉTER PAR LE DISPENSATEUR

Nom et prénom du patient : _____

Consultation - Visite (1)

Date : 16.3.17 N° de nomenclature : 16.1016

2

Prescrit par : _____

en date du : _____

Numéro d'identification (N.A.M.) : _____

du prescripteur : _____

Le patient est hospitalisé / ambulatoire (1) : _____

N° de l'attestation : _____

Service : _____

Identification du dispensateur : _____

A.R. 15.07.2002

1/20204/16/004 16/0013/05

3

Perçu pour le compte du N° BCE : _____

Reçu la somme de : 312 EUR

4