

Compléter ou apposer une vignette de l'O.A.

Adresse du patient : Verhavertstraat 98, 1500 Halle

A compléter par le bandagiste agréé

Date de naissance du patient: 29/04/1950

Budget disponible avant la délivrance (cf. carnet du patient) : 698,20 Euro (1)

Intervention OA (3) : 133,69 Euro (est égal au prix réclamé (2) limité au budget disponible (1))

Supplément pour le patient : 0 Euro (est égal au prix réclamé (2) – l'intervention OA (3))

Date de la fourniture: 14/10/2021

N° d'identification INAMI du médecin prescripteur: 10337246006

A remplir par le patient (cocher ce qui convient)

Date : 14/10/2021

Signature :

Vu le régime du tiers payant, la présente est payable par la mutualité au compte

BIC :

Date et signature du bandagiste agréé

Date: _____
Signature _____