Société **M**utualiste d'**A**ssurances **N**eutra
Rue de Joie 5 à 4000 LIEGE
N° d'entreprise : 0472.020.311
Tél. : 04 254 54 90 Fax : 04 254 54 37
Email : Info@neutrahospi.be

Coller vignette de mutuelle

DECLARATION SUR L'HONNEUR DES FRAIS DE DEPLACEMENT (UNIQUEMENT EN CAS DE MALADIE GRAVE)

Identification du patient : Nom et prénom : …….

Numéro national ou date de naissance : ……

Numéro de compte bancaire : ……

Nom du médecin ou de L'établissement des soins	Date de la Visite	Nombre de kilomètres aller-retour	Cachet du médecin ou du centre

Certifié sincère et véritable. Fait à le Signature