

Procuration en vue de l'obtention de relevés de soins de santé et de médicaments

Je soussigné(e), Madame/Monsieur.....né(e)
le.....domicilié(e).....
.....autorise Maître.....à
demander et à obtenir une copie du relevé de toutes les prestations en soins de santé
et des médicaments depuis lejusqu'à ce jour.

Bruxelles, le

Signature