

SRL Pharmacie DE GROOTE

DE GROOTE Helene

Grand'place 38 Tel: 071/61.14.76
5650 WALCOURT Fax: 071/61.14.76
pharmaciewalcourt@gmail.com
N° APB: 938801 BCE : 0425669491

SRL Pharmacie DE GROOTE
DE GROOTE Helene

Grand'place 38 Tel: 071/61.14.76
5650 WALCOURT Fax: 071/61.14.76
pharmaciewalcourt@gmail.com
N° APB: 938801 BCE : 0425669491

Identification du patient :
GRIMARD FRANCOISE
134/130/130 54052905055
**ATTESTATION DE PRESTATIONS
PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES DANS LE
CADRE D'UNE ASSURANCE COMPLEMENTAIRE**

Prescrit par :PERLOT QUENTIN
N° d'identification INAMI :17870467500

PRODUITS DELIVRES

Sur le ticket n° 552230

Cnk	Qt	Produits	PP	Payé
		Ordonnance n° 476344		
3404308	1	Sedistress sleep comp pell 56	18.58	18.58
0047738	1	Corsodyl 2mg/ml sol bain bouche	5.96	5.96
2773349	1	Tasectan caps 15	15.80	15.80
		Totaux	40.34	40.34
		Total *		0.00

Date d'exécution : 17/02/2023
(Signature du pharmacien)

* Cette attestation a été délivrée à la demande expresse du patient.
* Attestation à transmettre à l'institution chargée de l'intervention relative aux prestations pharmaceutiques, éventuellement accompagnée du document officiel propre à l'organisme assureur.
* Les informations reprises dans cette attestation sont utilisées en vue de la gestion d'une assurance complémentaire. La loi sur la protection de la vie privée (loi du 8 décembre 1992) vous donne le droit de connaître les informations contenues dans notre fichier de données vous concernant. Vous pouvez également demander que l'on corrige ou supprime des données erronées. Si vous désirez des informations au sujet du traitement de ces données, adressez-vous à la Commission de la Protection de la Vie privée.

Doc.: BVAC

Identification du patient :
GRIMARD FRANCOISE
134/130/130 54052905055
**ATTESTATION DE PRESTATIONS
PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES DANS LE
CADRE D'UNE ASSURANCE COMPLEMENTAIRE**

Prescrit par :PERLOT QUENTIN
N° d'identification INAMI :17870467500

PRODUITS DELIVRES

Sur le ticket n° 552278

Cnk	Qt	Produits	PP	Payé
		Ordonnance n° 476394		
2657641	1	Prograft caps 100 x 1 mg ud	100.13	0.00
		Ordonnance n° 476407		
2657633	1	Prograft caps 100 x 0,5 mg ud	63.01	0.00
		Ordonnance n° 476400		
1556414	1	Ursofalk caps 100 x 250 mg	27.17	7.23
		Ordonnance n° 476409		
0056028	1	Medrol comp 30x 4mg	7.85	0.94
		Ordonnance n° 476410		
3495330	1	Amlodipine krka 5mg comp 28 x	9.92	1.66
		Ordonnance n° 476411		
2341451	1	Clipper tabl action prolong	62.19	12.10
		Ordonnance n° 476412		
4254793	1	Amoxicillin ab 500mg comp disp.	11.88	4.65
		Ordonnance n° 476413		
0022277	1	Bactrim forte comp	6.85	1.10
		Ordonnance n° 476414		
3090032	1	Bisoprolol eg comp 30x2,5mg	6.58	0.45
		Ordonnance n° 476415		
3188927	1	Stevit forte citron	37.86	37.86
		Ordonnance n° 476416		
2557163	1	Pantomed 40 mg comp 56	19.31	4.85
		Ordonnance n° 476417		
2952208	1	Magnecaps crampes	17.45	17.45

Totaux 370.20 88.29
Total * 0.00

Date d'exécution : 18/02/2023
(Signature du pharmacien)

* Cette attestation a été délivrée à la demande expresse du patient.
* Attestation à transmettre à l'institution chargée de l'intervention relative aux prestations pharmaceutiques, éventuellement accompagnée du document officiel propre à l'organisme assureur.
* Les informations reprises dans cette attestation sont utilisées en vue de la gestion d'une assurance complémentaire. La loi sur la protection de la vie privée (loi du 8 décembre 1992) vous donne le droit de connaître les informations contenues dans notre fichier de données vous concernant. Vous pouvez également demander que l'on corrige ou supprime des données erronées. Si vous désirez des informations au sujet du traitement de ces données, adressez-vous à la Commission de la Protection de la Vie privée.

Doc.: BVAC

SRL Pharmacie DE GROOTE
DE GROOTE Helene

Grand'place 38 Tel: 071/61.14.76
5650 WALCOURT Fax: 071/61.14.76
pharmacielewalcourt@gmail.com

N° APB: 938801 BCE : 0425069491

Identification du patient :

GRIMARD FRANCOISE

134/130/130 54052905055

**ATTESTATION DE PRESTATIONS
PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES DANS LE
CADRE D'UNE ASSURANCE COMPLEMENTAIRE**

Prescrit par :GRAUX

N° d'identification INAMI :19313797599

PRODUITS DELIVRES

Sur le ticket n° 552479

Cnk	Qt	Produits	PP	Payé
Ordonnance n° 476626				
2752897	1	Zaldiar 37,5 mg/325 mg tabl	11.41	4.32
Total			11.41	4.32
Total *				0.00

Date d'exécution : 22/02/2023
(Signature du pharmacien)

* Cette attestation a été délivrée à la demande expresse du patient.
* Attestation à transmettre à l'institution chargée de l'intervention relative aux prestations pharmaceutiques, éventuellement accompagnée du document officiel propre à l'organisme assureur.
* Les Informations reprises dans cette attestation sont utilisées en vue de la gestion d'une assurance complémentaire. La loi sur la protection de la vie privée (loi du 8 décembre 1992) vous donne le droit de connaître les informations contenues dans notre fichier de données vous concernant. Vous pouvez également demander que l'on corrige ou supprime des données erronées. Si vous désirez des informations au sujet du traitement de ces données, adressez-vous à la Commission de la Protection de la Vie privée.

Doc.: BVAC

SRL Pharmacie DE GROOTE
DE GROOTE Helene

Grand'place 38 Tel: 071/61.14.76
5650 WALCOURT Fax: 071/61.14.76
pharmacielewalcourt@gmail.com

N° APB: 938801 BCE : 0425069491

Identification du patient :

GRIMARD FRANCOISE

134/130/130 54052905055

**ATTESTATION DE PRESTATIONS
PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES DANS LE
CADRE D'UNE ASSURANCE COMPLEMENTAIRE**

Prescrit par :GRAUX

N° d'identification INAMI :19313797599

PRODUITS DELIVRES

Sur le ticket n° 552707

Cnk	Qt	Produits	PP	Payé
Ordonnance n° 476895				
2202364	1	Amoxicilline sandoz 500 mg	11.88	4.65
0047738	1	Corsodyl 2mg/ml sol bain bouche	5.96	5.96
1075217	1	Glycerine suppo adulte 10 fag	4.15	4.15
Total			21.99	14.76
Total *				0.00

Date d'exécution : 27/02/2023
(Signature du pharmacien)

* Cette attestation a été délivrée à la demande expresse du patient.
* Attestation à transmettre à l'institution chargée de l'intervention relative aux prestations pharmaceutiques, éventuellement accompagnée du document officiel propre à l'organisme assureur.
* Les Informations reprises dans cette attestation sont utilisées en vue de la gestion d'une assurance complémentaire. La loi sur la protection de la vie privée (loi du 8 décembre 1992) vous donne le droit de connaître les informations contenues dans notre fichier de données vous concernant. Vous pouvez également demander que l'on corrige ou supprime des données erronées. Si vous désirez des informations au sujet du traitement de ces données, adressez-vous à la Commission de la Protection de la Vie privée.

Doc.: BVAC

SRL Pharmacie DE GROOTE
DE GROOTE Helene

Grand'place 38 Tel: 071/61.14.76
5650 WALCOURT Fax: 071/61.14.76
pharmaciewalcourt@gmail.com
N° APB: 930001 BCE : 0425069491

Identification du patient :

GRIMARD FRANCOISE
134/130/130 54052905055

**ATTESTATION DE PRESTATIONS
PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES DANS LE
CADRE D'UNE ASSURANCE COMPLEMENTAIRE**

Prescrit par : BESHIR ALAA

N° d'identification INAMI : 10014371050

PRODUITS DELIVRES

Sur le ticket n° 552270

Cnk	Qt	Produits	PP	Payé
		Ordonnance n° 476410		
	1	Gélules[60 Pcs] - Carbonate de calcium léger 1.25 Gr	17.07	7.38
		Ordonnance n° 476419		
3926631	1	D cure 25000ui gélules 12	15.80	15.80
		Totaux	32.87	23.18
		Total *		0.00

Date d'exécution : 18/02/2023
(Signature du pharmacien)

* Cette attestation a été délivrée à la demande expresse du patient.
* Attestation à transmettre à l'institution chargée de l'intervention relative aux prestations pharmaceutiques, éventuellement accompagnée du document officiel propre à l'organisme assureur.
* Les informations reprises dans cette attestation sont utilisées en vue de la gestion d'une assurance complémentaire. La loi sur la protection de la vie privée (loi du 8 décembre 1992) vous donne le droit de connaître les informations contenues dans notre fichier de données vous concernant. Vous pouvez également demander que l'on corrige ou supprime des données erronées. Si vous désirez des informations au sujet du traitement de ces données, adressez-vous à la Commission de la Protection de la Vie privée.

Doc.: BVAC

SRL Pharmacie DE GROOTE
DE GROOTE Helene

Grand'place 38 Tel: 071/61.14.76
5650 WALCOURT Fax: 071/61.14.76
pharmaciewalcourt@gmail.com
N° APB: 930001 BCE : 0425069491

Identification du patient :

GRIMARD FRANCOISE
134/130/130 54052905055

**ATTESTATION DE PRESTATIONS
PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES DANS LE
CADRE D'UNE ASSURANCE COMPLEMENTAIRE**

Prescrit par : COLLINGE ELODIE

N° d'identification INAMI : 19365051590

PRODUITS DELIVRES

Sur le ticket n° 552470

Cnk	Qt	Produits	PP	Payé
		Ordonnance n° 476625		
4232625	1	Aciclovir ab 800mg comp 35	19.91	19.91
		Totaux	19.91	19.91
		Total *		0.00

Date d'exécution : 22/02/2023
(Signature du pharmacien)

* Cette attestation a été délivrée à la demande expresse du patient.
* Attestation à transmettre à l'institution chargée de l'intervention relative aux prestations pharmaceutiques, éventuellement accompagnée du document officiel propre à l'organisme assureur.
* Les informations reprises dans cette attestation sont utilisées en vue de la gestion d'une assurance complémentaire. La loi sur la protection de la vie privée (loi du 8 décembre 1992) vous donne le droit de connaître les informations contenues dans notre fichier de données vous concernant. Vous pouvez également demander que l'on corrige ou supprime des données erronées. Si vous désirez des informations au sujet du traitement de ces données, adressez-vous à la Commission de la Protection de la Vie privée.

Doc.: BVAC

**SRL Pharmacie DE
GROOTE**

DE GROOTE Helene

Grand'place 38 Tel: 071/61.14.76
5650 WALCOURT Fax: 071/61.14.76
pharmaciewalcourt@gmail.com

N° APB: 938801 BCE : 0425069491

Identification du patient :

GRIMARD FRANCOISE

134/130/130 54052905055

**ATTESTATION DE PRESTATIONS
PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES DANS LE
CADRE D'UNE ASSURANCE COMPLEMENTAIRE**

Prescrit par : PERLOT QUENTIN

N° d'identification INAMI : 17970467580

PRODUITS DELIVRES

Sur le ticket n° 552201

Cnk	Qt	Produits	PP	Payé
Ordonnance n° 476420				
4232633	1	Aciclovir ab 200mg comp 25	11.79	11.79

Totaux 11.79 11.79

Total * 0.00

Date d'exécution : 18/02/2023

(Signature du pharmacien)

* Cette attestation a été délivrée à la demande
expresse du patient.

* Attestation à transmettre à l'institution chargée de
l'intervention relative aux prestations
pharmaceutiques, éventuellement accompagnée du document
officiel propre à l'organisme assureur.

* Les informations reprises dans cette attestation sont
utilisées en vue de la gestion d'une assurance
complémentaire. La loi sur la protection de la vie
privée (loi du 8 décembre 1992) vous donne le droit de
connaître les informations contenues dans notre fichier
de données vous concernant. Vous pouvez également
demander que l'on corrige ou supprime des données
erronées. Si vous désirez des informations au sujet du
traitement de ces données, adressez-vous à la
Commission de la Protection de la Vie privée.