



Annexe 14

Prescription médicale de transport

A REMETTRE AU PATIENT FRANÇAIS

le bénéficiaire du transport et l'assuré(e)

- le bénéficiaire du transport voir E112 T

nom (suivi, s'il y a lieu du nom de jeune fille) prénom :

date de naissance :

- l'assuré (le titulaire) voir E112 T

nom prénom de l'assuré (e) :

numéro d'immatriculation français

adresse :

la prescription médicale lors de *la sortie d'hospitalisation* du Centre de Santé des Fagnes

- les conditions d'exécution du transport

transport assis ou non

transport allongé ou non

(si cachet le reporter sur les 2 volets)

établie le

identification et signature du praticien
cachet du Centre de Santé des Fagnes de Chimay

transport effectué le

identification et signature du transporteur français

VOLET 1 A JOINDRE A LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT PRESENTÉE EN FRANCE