

PAIEMENT AU COMPTANT (1)
DES PRESTATIONS PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES

Vignette O.A.

Prescrit par:
N° d'identification INAMI:
à en date du

NOM, N° D'IDENTIFICATION INAMI ET N° BCE DE LA PHARMACIE

Tarification par récépé	Code CNK et dénomination du produit / formule de la préparation magistrale
	<p>Reçu le montant total de</p> <p>Date de la copie:</p> <p>Date d'exécution de l'ordonnance:</p> <p>Pour copie conforme.</p> <p>(signature du pharmacien)</p>

(1) Paiement au comptant pour un des motifs énumérés ci-dessous (à indiquer par une croix dans la case ad hoc):

- le récépé n'est pas établi sur l'ordonnance de médicaments officielle.
- la condition pour le tiers payant n'est pas indiquée par le prescripteur
- produit(s) devant être délivré(s) au comptant
- réseau MyCareNet indisponible
- autorisation non présentée/manque

Remarque importante:

le présent document doit être établi par prescription de médicaments.

/mod/Annexe 30

PAIEMENT AU COMPTANT (1)
DES PRESTATIONS PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES

Vignette O.A.

Prescrit par:
N° d'identification INAMI:
à en date du

NOM, N° D'IDENTIFICATION INAMI ET N° BCE DE LA PHARMACIE

Tarification par récépé	Code CNK et dénomination du produit / formule de la préparation magistrale
	<p>Reçu le montant total de</p> <p>Date de la copie:</p> <p>Date d'exécution de l'ordonnance:</p> <p>Pour copie conforme.</p> <p>(signature du pharmacien)</p>

(1) Paiement au comptant pour un des motifs énumérés ci-dessous (à indiquer par une croix dans la case ad hoc):

- le récépé n'est pas établi sur l'ordonnance de médicaments officielle.
- la condition pour le tiers payant n'est pas indiquée par le prescripteur
- produit(s) devant être délivré(s) au comptant
- réseau MyCareNet indisponible
- autorisation non présentée/manque

Remarque importante:

le présent document doit être établi par prescription de médicaments.

/mod/Annexe 30

PAIEMENT AU COMPTANT (1)
DES PRESTATIONS PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES

Vignette O.A.

Prescrit par:
N° d'identification INAMI:
à en date du

NOM, N° D'IDENTIFICATION INAMI ET N° BCE DE LA PHARMACIE

Tarification par récépé	Code CNK et dénomination du produit / formule de la préparation magistrale
	<p>Reçu le montant total de</p> <p>Date de la copie:</p> <p>Date d'exécution de l'ordonnance:</p> <p>Pour copie conforme.</p> <p>(signature du pharmacien)</p>

(1) Paiement au comptant pour un des motifs énumérés ci-dessous (à indiquer par une croix dans la case ad hoc):

- le récépé n'est pas établi sur l'ordonnance de médicaments officielle.
- la condition pour le tiers payant n'est pas indiquée par le prescripteur
- produit(s) devant être délivré(s) au comptant
- réseau MyCareNet indisponible
- autorisation non présentée/manque

Remarque importante:

le présent document doit être établi par prescription de médicaments.

/mod/Annexe 30