

DÉCLARATION SUR BASE DE LA CIRCULAIRE INAMI O.A. 87/150

Je soussigné, docteur en médecine, certifie que M.
m'a déclaré le se trouver dans la situation de détresse financière
visée par la circulaire O.A. 87/150.

Signature : _____

DÉCLARATION SUR BASE DE LA CIRCULAIRE INAMI O.A. 87/150

Je soussigné, docteur en médecine, certifie que M.
m'a déclaré le se trouver dans la situation de détresse financière
visée par la circulaire O.A. 87/150.

Signature : _____

DÉCLARATION SUR BASE DE LA CIRCULAIRE INAMI O.A. 87/150

Je soussigné, docteur en médecine, certifie que M.
m'a déclaré le se trouver dans la situation de détresse financière
visée par la circulaire O.A. 87/150.

Signature : _____

DÉCLARATION SUR BASE DE LA CIRCULAIRE INAMI O.A. 87/150

Je soussigné, docteur en médecine, certifie que M.
m'a déclaré le se trouver dans la situation de détresse financière
visée par la circulaire O.A. 87/150.

Signature : _____