

Annexe 4 - Annexe à la facture valant attestation de service fait

| | |
|--|---|
| <p>RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURÉ(E)</p> <p>N° Sécurité Sociale :</p> <p>Nom Patronymique (nom de naissance) :</p> <p>Nom d'usage (facultatif) :</p> <p>Prénom(s) :</p> <p>Si la personne transportée n'est pas l'assuré(e) :</p> <p>Nom Patronymique :</p> <p>Nom d'usage (facultatif) :</p> <p>Prénom(s) :</p> | <p>IDENTIFICATION DU TRANSPORTEUR (cachet)</p> |
|--|---|

| | DÉPART Date - Heure Lieu de prise en charge | ARRIVÉE Date - Heure Lieu d'arrivée en charge | Nb de patients transportés | Cocher si patient à mobilité réduite | Suppléments remboursables (péages) |
|---|--|--|-----------------------------------|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| <p>L'assuré(e) ou la personne transportée ou son représentant légal ou un représentant de la structure mandataire du transport atteste de la réalité et des conditions du (des) transport(s) détaillé(s) ci-dessus.</p> <p>Fait à : Le : Nom et Signature :</p> | | |
|---|--|--|

Annexe 4 - Annexe à la facture valant attestation de service fait

| | |
|--|---|
| <p>RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURÉ(E)</p> <p>N° Sécurité Sociale :</p> <p>Nom Patronymique (nom de naissance) :</p> <p>Nom d'usage (facultatif) :</p> <p>Prénom(s) :</p> <p>Si la personne transportée n'est pas l'assuré(e) :</p> <p>Nom Patronymique :</p> <p>Nom d'usage (facultatif) :</p> <p>Prénom(s) :</p> | <p>IDENTIFICATION DU TRANSPORTEUR (cachet)</p> |
|--|---|

| | DÉPART Date - Heure Lieu de prise en charge | ARRIVÉE Date - Heure Lieu d'arrivée en charge | Nb de patients transportés | Cocher si patient à mobilité réduite | Suppléments remboursables (péages) |
|---|--|--|-----------------------------------|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| <p>L'assuré(e) ou la personne transportée ou son représentant légal ou un représentant de la structure mandataire du transport atteste de la réalité et des conditions du (des) transport(s) détaillé(s) ci-dessus.</p> <p>Fait à : Le : Nom et Signature :</p> | | |
|---|--|--|