



Mutualité Socialiste du Luxembourg

O.A. 323

Place de la Mutualité, 1 - 6870 Saint-Hubert
061 23 11 11 - Fax 061 61 28 67

Assurance Complémentaire Ostéopathie - Chiropraxie Acupuncture

Doc ACO 024 vers 04/2022

A compléter par le bénéficiaire :

Nom et prénom : _____

Veillez coller une vignette rose

Pour les 3 types de soins confondus, intervention de 10€/séance, à raison de 6 séances/an.

Condition d'octroi : remettre ce document dûment complété à la mutualité.

Signature de l'affilié

A compléter par le prestataire :

1 Date : ____ / ____ / ____

Montant : _____ €

Nom du prestataire : _____

Numéro d'agrément : _____

Cachet + signature

2 Date : ____ / ____ / ____

Montant : _____ €

Nom du prestataire : _____

Numéro d'agrément : _____

Cachet + signature

3 Date : ____ / ____ / ____

Montant : _____ €

Nom du prestataire : _____

Numéro d'agrément : _____

Cachet + signature

Ce formulaire est individuel et ne peut en aucun cas être utilisé pour une autre personne que celle dont la vignette d'identification est apposée sur ce document.



www.mslux.be

contact.lux@mutsoc.be - Compte financier : BIC : BBRUBEBB - IBAN : BE36 367-0120308-81