

Attestation de traitement conseil en matière de régime

Demande d'intervention dans le cadre des Services Complémentaires

Données du bénéficiaire : ou coller une vignette bleue
 N° NISS :
 Nom :
 Prénom :
 Rue : N°: Bte :
 Code postal : Localité :
 Adresse E-Mail :

A compléter par le (la) diététicien(ne):

La personne mentionnée ci dessus s'est présentée à la consultation aux dates suivantes pour des conseils en matière de régime :

Date	Honoraires	Signature	Cachet

**CADRE
RESERVE AU
GESTIONNAIRE
MUTUALISTE**

Nomenclature : 033 U

L'UNML et ses mutualités récoltent ces données personnelles dans le but de vous informer des avantages et services complémentaires.
 La loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée octroie un droit d'accès et de rectification à la personne sur qui portent les données. Des informations complémentaires sur le traitement de ces données personnelles peuvent être obtenues auprès de la Commission de la protection de la vie privée.