Liège-Luxembourg

Afin de bénéficier du remboursement, vous devez remplir ce formulaire, le transmettre à votre mutualité et être en ordre de cotisations.
Retrouvez les adresses de nos agences sur www.ml.be ou scannez le QR code.
Vous pouvez également l'envoyer par mail à contact414@ml.be.

Transport des malades

(Taxi, bénévole, ambu-sanitaire, TPMR, VSL)

Joindre le reçu du transporteur.

Vos données	
Nom et prénom	
Adresse	
Numéro de registre national	
Adresse E-mail	

A remplir par le médecin

Je soussigné, Docteur en Médecine, certifie avoir examiné Madame/Monsieur *

---------- à la date du ……/……/…….

Cachet du médecin

Signature :