



L'essentiel & plus encore

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Demande de dérogation pour délivrance de médicaments dans le cadre d'un séjour à l'étranger d'une durée supérieure à un mois

Ce document, complété et signé par le patient, doit être remis au pharmacien.

Cette attestation est à effectuer si vous êtes susceptible de rencontrer des difficultés pour obtenir votre traitement dans le pays de séjour et si vous êtes en possession d'une prescription médicale portant la mention "Accord pour délivrance du traitement en une seule fois pour départ à l'étranger".

NOM et prénom de l'assuré* :

Numéro d'immatriculation* :

NOM et prénom du bénéficiaire* :

Nationalité* :

Adresse* :

.....

Numéro de téléphone* :

Pays de séjour* :

Date de départ* :

Durée du séjour* :

Motif du séjour* (cocher la case correspondante) :

Personnel

Professionnel

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Date :

Signature de l'assuré*

IDENTIFICATION DE LA PHARMACIE

Nom de l'officine :

N° d'identification :

N° de téléphone :

Quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d'amende et/ou d'emprisonnement (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-6 et 441-7 du Code pénal et article L. 162-1-14 du Code de la Sécurité sociale).

**Mentions obligatoires*