



## 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 Vaccination Désensibilisation

Doc ACO 004 vers 01/2024

### A compléter par le bénéficiaire :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Domaine d'intervention :  vaccin anti-infectieux (289)  
 vaccin désensibilisant (250 ou 251)

Veillez coller une vignette rose

**Ce formulaire doit être complété et signé par le bénéficiaire et doit être accompagné de l'attestation légale remise par votre pharmacie pour un remboursement dans le cadre de l'Assurance Complémentaire.**

Le tout peut être soit :

- renvoyé au Service Assurance Complémentaire de la Mutualité Socialiste du Luxembourg
- remis à votre conseiller dans votre agence.

Le remboursement de l'intervention se fera sur le compte connu de nos services pour le bénéficiaire précité.

Signature de l'affilié

### A compléter par le prestataire :

Date vaccination : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Délivrance du vaccin pour un montant de : \_\_\_\_\_ €

Dénomination du vaccin : \_\_\_\_\_

Cachet + signature



[www.mslux.be](http://www.mslux.be)

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