



**DÉCLARATION SUR L'HONNEUR CONCERNANT L'OBTENTION D'UNE INTERVENTION
DANS LE COÛT DES PROTHÈSES IMPLANTABLES ET/OU DU MATÉRIEL
D'OSTÉOSYNTHÈSE REPRIS SUR LA LISTE NOMINATIVE DES IMPLANTS EN ORTHOPÉDIE
ET TRAUMATOLOGIE**

NISS :

Je soussigné(e),
affilié(e) sous le numéro d'affiliation :

déclare sur l'honneur ne pas pouvoir, en ce qui concerne les prothèses implantables et/ou le matériel d'ostéosynthèse, pour lesquels je demande une intervention de la Fédération des Mutualités Socialistes du Brabant, faire valoir des droits en vertu d'un contrat conclu à titre individuel ou collectif (assurance hospitalisation, fonds social, etc...).

déclare sur l'honneur avoir fait valoir mes droits, en ce qui concerne les prothèses implantables et/ou le matériel d'ostéosynthèse, pour lesquels j'ai reçu via une assurance privée, la somme de _____ EUR.

Fait à _____, le _____.

Signature,

Nous nous permettons d'attirer votre attention sur le fait que toute déclaration fautive ou incomplète pourrait entraîner la récupération des sommes qui vous seraient allouées indûment.