

## ATTESTATION

*Séjour à l'étranger - prise en charge dérogatoire des médicaments  
à adresser avec l'ordonnance\* au Service Médical de votre Caisse Primaire  
d'Assurance Maladie au moins 15 jours avant le départ*

Je soussigné  
Nom.....  
Prénom.....  
Numéro sécurité sociale.....  
Date de naissance du bénéficiaire.....  
Adresse .....  
.....  
Numéro de téléphone.....

certifie me rendre à.....(pays de destination)

sur la période du ..... au .....

pour le motif suivant .....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

Fait à .....

Le.....

Signature

\*Le médecin doit se prononcer sur la stabilisation du traitement en notant sur l'ordonnance la mention «à délivrer en une seule fois pour départ à l'étranger».

*Conformément aux dispositions de l'article L 114-3 du Code de la Sécurité Sociale, les informations que vous déclarez pourront être vérifiées. Est passible d'une amende quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration.*