Annexe 30

PAIEMENT AU COMPTANT (1)		
DES PRESTATIONS PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES		
Vignette O.A.		
Prescrit par:		
N° d'identification INAMI:		
À en date du		
NOM ET NUMERO D'IDENDIFICATION INAMI DE LA PHARMACE		
Tarification par récipé	Code CNK et dénomination du produit/formule de la préparation magis	trale
	Reçu le montant total de	
	Date de la copie:	
	Date d'exécution de la prescription :	
	Pour copie conforme.	
	(signature du pharmacien)	
(1) Paiement au comptant pour un des motifs énumérés ci-dessous (à indiquer par une croix dans la case ad hoc):		
□ Le récipé n'est pas établi sur la prescription de	e médicaments officielle.	
□ La condition pour le tiers payant n'est pas ind	iquée par le prescripteur.	
$\ \ \Box Produit(s) \ devant \ \hat{e}tre \ d\acute{e}livr\acute{e}(s) \ au \ comptant.$		
□ La carte SIS n'a pas été présentée/n'est pas en règle		
□ Autorisation non présentée/manque		
Remarque importante:		
le présent document doit être établi par prescription de médicaments. MOD. 704 N		

Exemple

PAIEMENT AU COMPTANT (1) DES PRESTATIONS PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES		
Vignette O.A.		
Prescrit par :		
N° d'identification INAMI :		
Aen date du NOM ET NUMERO D'IDENDIFICATION INAMI DE LA PHARMACIE		
Tarification par récipé	Code CNK et dénomination du produit/formule de la préparation magistrale	
6,60	0242917 – DCI	
126	1 x Ringer lactaat 1 poche 500 ml solution pour perfusion intraveineuse	
1,26	1 x Honoraire spécifique DCI pour 0242917	
13,59	0287532	
	1 x Naprosyne enteric coated 30 comprimé gastro-résistant 500 mg	
115,80	1481563	
	5 x Creon gélule 100x150mg	
	Reçu le montant total de137,25	
	Date de la copie:	
	Pour copie conforme.	
	(signature du pharmacien)	
(1) Paiement au comptant pour la (les) raison(s)	l o suivante(s) :	
La carte SIS n'a pas été présentée/n'est pas en règle		
Autorisation non présentée/manque		
Pomorque importante		
Remarque importante: le présent document doit être établi par prescription de médicaments.		
,	Mod. 704 N	