

PROCURATION

Je soussigné(e)

Nom(s) :

Prénom :

Date de naissance :

Matricule :

Adresse :

.....

autorise

Nom(s) :

Prénom :

Date de naissance :

Matricule :

Adresse :

.....

à présenter mes factures/mémoires d'honoraires à la Caisse nationale de santé (CNS) en vue de l'obtention d'un chèque pour le remboursement afférent.

Cette procuration est valable du au

Fait àle.....

Signature

Veillez joindre des copies :

- **de votre pièce d'identité**
- **d'une pièce d'identité de la personne autorisée à effectuer les démarches**