ANNEXE A : Modèle de formulaire de première demande:
Formulaire de première demande de remboursement d'une spécialité inscrite au § 2880000 du chapitre IV de l'A.R. du 1er février 2018

I – Identification du bénéficiaire (nom, prénom, N°d'affiliation à l'O.A.):

| | | |