

CONVENTION DE SECURITE SOCIALE ENTRE LA TUNISIE ET LE LUXEMBOURG

RELEVÉ INDIVIDUEL DE DÉPENSES EFFECTIVES

Articles 21, 22, 32, paragraphe 3, et 45, paragraphes 3 et 4, de la Convention
Articles 17, paragraphes 1 à 4, 18, paragraphe 3, et 27, paragraphe 1, de l'Arrangement administratif

Remplir un formulaire par bénéficiaire

1	Facture n°	☐ 1er semestre	☐ 2e semestre	de l'année
---	------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------

2	Institution compétente
2.1	Dénomination.....
2.2	Adresse.....

3	Assuré(e)
3.1	Nom de naissance Prénom du père (pour les assurés tunisiens)
3.2	Prénoms.....
3.4	Date de naissance: ____ / ____ / ____ Nationalité
3.7	N° d'identification au Luxembourg
	N° d'immatriculation en Tunisie

4	Membre de la famille
4.1	Nom de naissance Prénom du père (pour les assurés tunisiens)
4.2	Prénoms.....
4.3	Date de naissance: ____ / ____ / ____

- 5 La personne indiquée au cadre ☐ 3 ☐ 4 ☐ a bénéficié des prestations en nature en vertu du formulaire
- 5.1 TUN/LUX valable du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____
TUN/LUX valable du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____
- 5.2 ☐ a été soumise à l'expertise médicale demandée avec votre formulaire TUN/LUX du ____ / ____ / ____

6	DÉPENSES EFFECTUÉES	6.1 Montant
6.2	Pour prestations en nature servies du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____	
6.3	Soins médicaux	
6.4	Soins dentaires	
6.5	Médicaments	
6.6	Hospitalisation du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____	
6.7	Autres prestations	
6.8	Total des prestations en nature	
6.9	Contrôles médicaux du ____ / ____ / ____ du ____ / ____ / ____	
6.10	TOTAL DES DÉPENSES	

7	Institution créancière
7.1	Dénomination.....
7.2	Adresse.....
7.3	Cachet
7.4	Date.....
7.5	Signature.....

7	Réservé à l'institution de l'Etat compétent
---	---