

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) : **NOM** : **PRENOM** :

Adresse :
.....

N° INSEE : () () () () () () ()

Après avoir pris connaissance de l'Article L.377 du Code de la Sécurité Sociale, certifie sur l'honneur que :

☐ le ou les verre(s)

☐ la monture

☐ la ou les lentille(s) de contact

concernant le bénéficiaire :
faisant l'objet de la facturation en date du
remplacés à la suite de l'incident du
.....sont semblables à ceux prescrits le
..... par le docteur
.....et remboursés initialement par la caisse de :
.....

Fait à
manuscrite

Signature de l'assuré(e) précédée de la mention
"LU et APPROUVE"

Article L.377 du Code de la Sécurité Sociale

Est passible d'une amende de 360 Frs à 20 000 Frs quiconque se rend coupable de fraude ou fausse déclaration pour obtenir ou tenter de faire obtenir des prestations qui ne sont pas dues, sans préjudice des peines résultant de l'application d'autres lois s'il y échet.