

SIGNALLEMENT DE FRAUDE

1. Vos coordonnées (Afin de pouvoir investiguer votre signalement, nous avons besoin de vos coordonnées, mais nous ne les transmettrons pas au prestataire concerné ou à l'institution concernée.)

- Nom:
 - Prénom:
 - Adresse:
 - Adresse E-mail:
 - N° de téléphone:
 - N° de registre national:

Indiquez ce qui est d'application:

- Je suis affilié à la CSS: 0 oui 0 non
 - Je suis prestataire: 0 oui 0 non
 - autre:

2. Votre signalement

Sur quel prestataire ou institution porte votre signalement?

- Nom:
 - Adresse:
 - Type: (ex : *médecin généraliste, dentiste, hôpital, ...*)

Que voulez-vous signaler?

Annexes à ce signalement?

o non o oui - nombre:

Date

www/www/www

Signature:

www.english-test.net

Renvoyez nous le formulaire dûment complété et signé:

Envoyez nous le formulaire d'atteste via mail (scanné): css@hr-rail.be

via mail (jeanne), css@rr.tuttobene.it
via la poste: 10-03 CSS Bur ctrl (Point de signalement fraude) - Rue de France 85 - 1060 Bruxelles