Frais Médicaux

Date (aaaa-mm-jj)	Assuré ou patient	Spécialiste (Médecin, dentiste, etc.)	Lieu du rendez-vous médical	Frais payés	Remplir seulement pour les déplacements de + de 40km		
					KM à l'aller seulement	Nbr de repas pris par pers.	Accompagné (Doit être obligatoire ou demandé)

Frais Médicaux

					Remplir seulement pour les déplacements de + de 40km		
Date (aaaa-mm-jj)	Assuré ou patient	Spécialiste (Médecin, dentiste, etc.)	Lieu du rendez-vous médical	Frais payés	KM à l'aller seulement	Nbr de repas pris par pers.	Accompagné (Doit être obligatoire ou demandé)