

À COMPLÉTER ET RENVOYER À :

**Symbio, Mutualité Neutre**  
**Avenue de Tervueren 68-70**  
**1040 Etterbeek**

**À COMPLÉTER PAR L’AFFILIÉ(E)**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Numéro national : ..... - ..... - .....  
Rue et n° : .....  
Code postal et commune : .....

ou

APPOSEZ VOTRE VIGNETTE  
ICI

Numéro de téléphone : ..... / .....  
E-mail : .....

Je déclare être :

- patient diabétique reconnu par le médecin-conseil  
 patient diabétique non reconnu par le médecin-conseil (joindre un certificat médical)

**VOTRE COMMANDE DE MATÉRIEL :**

- 2 boîtes de 50 tiges «GRATUITES» (max. 1 fois par année civile) - code 809771  
 1 glucomètre «GRATUIT» (max. 1 fois tous les 3 ans) - code 809782

Lieu de livraison (agence Symbio de votre choix) : .....

Vous serez prévenu par votre délégué le jour de la livraison du matériel en agence.

Signature de l’affilié(e) :

.....

Date de la signature : ..... / ..... / 20 .....