

SITUATION MATERIELLE

MONTANT €

PENSION :

CAISSES DE PENSION.....

.....

RENSEIGNEMENTS DIVERS

MEDECINS TRAITANTS.....

CAISSE DE MALADIE

CONSIDEREZ-VOUS VOTRE DEMANDE COMME PEU URGENTE URGENTE TRES URGENTE

1. DANS QUELS DELAIS APPROXIMATIFS DESIREZ-VOUS ETRE ADMIS ? ANS MOIS

2. AVEZ-VOUS DES PROBLEMES DE LOGEMENT ? OUI NON

SI OUI ? LESQUELS ?

.....

.....

.....

AUTRES MOTIFS D'APPUI DE VOTRE DEMANDE :

.....

.....

.....

.....
Signature

Prière d'envoyer tout courrier ainsi que ce formulaire confidentiel dûment rempli et signé à l'adresse suivante :

FONDATION JEAN-PIERRE PESCATORE
13, avenue J.P. Pescatore
L – 2324 Luxembourg

SAUVEGARDER

IMPRIMER

ENVOYER

*Nécessite l'ouverture avec l'application gratuite
Adobe Acrobat Reader