

	F - 088 Police Fédérale	NOTE DE FRAIS ACCIDENTS DE TRAVAIL - MALADIES PROFESSIONNELLES	MOIS	ANNEE

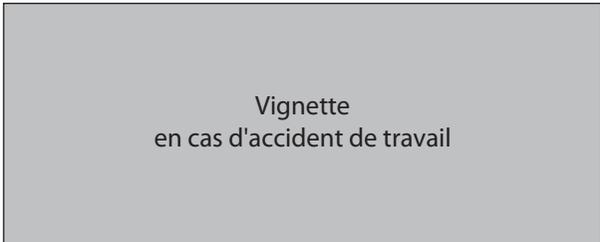
CONCERNE UN ACCIDENT DE TRAVAIL :	DATE:
CONCERNE UNE MALADIE PROFESSIONNELLE :	NUMERO:

DONNEES RELATIVES AU DEMANDEUR	
Nom et Prénom	
Numéro d'identification	
Numéro national	
Numéro de téléphone (service)	
E-mail	

Ce formulaire F-088 doit toujours être complété et accompagné d'une ou plusieurs annexes (F-088/1 et/ou F-088/2)

F-088/1 : Frais médicaux et administratifs

F-088/2 : Déplacements et frais nuitée



Toute de fausses déclarations ou pratiques frauduleuses peut entraîner, outre des sanctions pénales et disciplinaires, l'obligation de rembourser les montants perçus (AR du 31 mai 1933 concernant les déclarations à faire en matière de subventions, indemnités et allocations, tel que modifié par la loi du 7 Juin 1994).



F - 088/1

Police Fédérale

Note de Frais
Accidents de travail – Maladies professionnelles
Frais Médicaux et administratifs

MOIS

ANNEE

1. FRAIS MEDICAUX

Veillez ajouter les pièces justificatives en annexe

Nombre de pièce(s) justificative(s) concernant les frais médicaux

Pour accélérer le traitement de votre dossier, nous vous conseillons de joindre en même temps (ensemble) les annexes F-088/1 et F-088/2

2. FRAIS ADMINISTRATIFS (par ex. frais d'impression des formulaires, frais d'envois recommandés,...)

Type de frais administratifs	Montant des frais administratifs

NOMBRE DE PIECE(S) JUSTIFICATIVE(S) CONCERNANT LES FRAIS ADMINISTRATIFS :

3. DECLARATION DU DEMANDEUR

Faites si nécessaire en dessous une déclaration concernant les frais ou apportez un éclaircissement pour le calculateur

4. SIGNATURE DU DEMANDEUR	Après avoir complété, imprimé, daté et signé le formulaire envoyez-le à DGR/DPPMS (Service Médical)		
Certifié sincère et complet	Date	<input type="text"/>	Signature <input type="text"/>

5. CADRE A REMPLIR PAR DGR/DPPMS (Service Médical)

Montant tarifé Soins médicaux / Hospitalisation	Montant tarifé Prothèses / Lunettes	Frais administratifs	Montant à rembourser

Numéro PO	Numéro MIR7	Numéro MIR7
45	51	6

Après comparaison avec le dossier, DGR/DPPMS (Service Médical), date et signe :

« Bon à Payer »		
Nom et Prénom		
Fonction		
Date		Signature

PROCEDURE

Police Fédérale DGR/DPPMS (Service Médical) fera parvenir le formulaire F-088/1 à DGR/DFIN-P pour paiement.

Nombre de pièce(s) justificative(s) jointe(s) à cette note de frais (concernant les frais de déplacement et de nuitée) :

Tickets train, tram, bus		
Convocation		Autre

DECLARATION DU DEMANDEUR | Faites si nécessaire une déclaration concernant les frais ou apportez un éclaircissement pour le calculateur

SIGNATURE DU DEMANDEUR | Après avoir complété, imprimé, daté et signé le formulaire, envoyez-le à **DGR/DPPMS (Service Médical)**

Certifié sincère et complet	Date	Signature
------------------------------------	------	-----------

Après comparaison avec le dossier, DGR/DPPMS (Service Médical), date et signe :

« Bon à payer »

Nom et Prénom		
Fonction		
Date		Signature

PROCEDURE

Police Fédérale | DGR/DPPMS (Service Médical) transmet le formulaire au satellite fédérale SSGPI. Celui-ci calcule et paie les frais approuvés du formulaire F-088/2