

Déclaration sur l'honneur

Nom et prénom :

Adresse :

Tél :

Email :

Agence pour une Vie de Qualité

Administration centrale

Rue de la Rivelaine, 21

6061 CHARLEROI

Madame, Monsieur ;

Je soussigné,, demeurant au
atteste sur l'honneur des faits suivants:

- Je déclare utiliser un dossier médical électronique labellisé.
- Je déclare être connecté.e à la Plateforme wallonne d'échange de données de santé électronique reconnue par la Gouvernement.

Je sais que cette attestation pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature