

# Check-list<sup>1</sup>

Code : Buc-Médical

Nom :	Date de naissance :
Prénom :	Nationalité :

**Précisez les dates et les durées de vos quatre derniers séjours en Algérie :**

N°	Type de visa obtenu	Durée de séjour accordée	Validité		Nbr entrées effectives	Durée totale du séjour effectif en Algérie <sup>2</sup>
			du	au		
1						
2						
3						
4						

**Vérifiez votre dossier suivant ce tableau (mettez un X) :**

N°	Désignation du document	Document fourni dans le dossier	
		OUI	NON
1	Passeport		
2	Deux (02) formulaires		
3	Deux (02) photos collées sur les formulaires		
4	<b>Original</b> du certificat médical		
5	<b>Original</b> de la prise en charge des frais médicaux		
6	<b>Original</b> de l'accord de l'établissement de soins d'accueil		
7	Réservation d'hôtel <b>confirmée</b> pour toute la durée du séjour <b>ou</b> un certificat d'hébergement authentifié par le Président de l'Assemblée populaire communale du lieu de résidence de la personne hébergeuse		
8	Justificatifs de ressources pour la durée des soins		
9	Original assurance voyage couvrant le séjour en <b>Algérie</b> (pour toute la durée sollicitée)		
10	Copie assurance voyage		
11	Copie d'un titre ou d'un moyen de transport aller et retour ou une réservation		
12	Frais de visa (suivant nationalité et durée sollicitée). Montant :..... €		
**	<b>Complément de dossier pour les étrangers résidant en Roumanie et en Macédoine (précisez si vous êtes concerné ou non) si OUI ajoutez le document suivant:</b>		
13	Titre de séjour en cours de validité délivré par les autorités roumaines ou macédoniennes		

Réservé à l'Ambassade

Date :

Signature :

<sup>1</sup> Les documents fournis doivent être conformes aux indications demandées dans la composition du dossier de demande de visa d'entrée en Algérie.

<sup>2</sup> Cumul de toutes les périodes de séjour effectif en Algérie