

Monsieur PHAN MINH LUAN

02/10/24

Podo-orthésistes

Identification 942631169

Feuille de soins N° 000016225

QUITTANCE

Date de prescription

11/07/2024 (Num. prescripteur: 751946500)

Bénéficiaire des Soins

NGUYEN DANG DE DUNG (Assuré)

Adresse

Date de naissance

10/04/1958-1

No Immatriculation de l'Assuré

2580499243132

Identification de l'Organisme destinataire

régime 01, caisse 921, centre 8954

Nature de l'assurance

maladie

Mode de Règlement

Acte	Taux
1 COR 1	60 %
1 COR 1	60 %
1 COR 1	60 %

Montant Facturé	Montant A.M.O.	Montant A.M.C.	Montant Assuré
834.02 E	500.40 E		333.62 E

Identification de l'Organisme Compl.