

Monsieur PHAN MINH LUAN	13/11/24
Podo-orthésistes	
Identification 942631169	Feuille de soins N° 000016281

QUITTANCE

Date de prescription	08/10/2024 (Num. prescripteur: 411730781)		
Bénéficiaire des Soins	FIGUEROA LOU ALBA (Assuré)		
Adresse			
Date de naissance	04/11/1996-1		
No Immatriculation de l'Assuré	2961141018252		
Identification de l'Organisme destinataire	régime 01, caisse 411, centre 5011		
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
907.92 E	544.74 E	363.18 E	0.00 E

Identification de l'Organisme Compl.	98532001- : -32-4
--------------------------------------	-------------------