

Monsieur PHAN MINH LUAN

26/11/24

Podo-orthésistes

Identification 942631169

Feuille de soins N° 000016330

QUITTANCE

Date de prescription 04/12/2023 ( Num. prescripteur: 920000577 )  
Bénéficiaire des Soins GONCALVES PEREIRA ANTONIO (Assuré)  
Adresse  
Date de naissance 26/04/1947-1  
No Immatriculation de l'Assuré 1470499139416  
Identification de régime 01, caisse 941, centre 1851  
l'Organisme destinataire  
Nature de l'assurance maladie  
Mode de Règlement

Acte	Taux
1 COR 1	60 %

Montant Facturé	Montant A.M.O.	Montant A.M.C.	Montant Assuré
735.04 E	441.02 E		294.02 E

Identification de l'Organisme Compl.