

Monsieur PHAN MINH LUAN

23/12/24

Podo-orthésistes

Identification 942631169

Feuille de soins N° 000016521

QUITTANCE

Date de prescription 12/09/2024 (Num. prescripteur: 920100021)
Bénéficiaire des Soins MAILLET CAROLINE (Assuré)
Adresse
Date de naissance 18/04/1985-1
No Immatriculation de l'Assuré 2850475110170
Identification de régime 01, caisse 921, centre 9211
l'Organisme destinataire
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.