

Monsieur PHAN MINH LUAN

24/12/24

Podo-orthésistes

Identification 942631169

Feuille de soins N° 000016544

QUITTANCE

Date de prescription 17/07/2024 ( Num. prescripteur: 751010992 )  
Bénéficiaire des Soins BOTTEMANNE LUNA (Enfant)  
Adresse  
Date de naissance 11/03/2011-1  
No Immatriculation de l'Assuré 2820275114383  
Identification de régime 01, caisse 921, centre 9221  
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
907.92 E	544.74 E		363.18 E

Identification de l'Organisme Compl.