

Monsieur PHAN MINH LUAN	26/12/24
Podo-orthésistes	
Identification 942631169	Feuille de soins N° 000016568

QUITTANCE

Date de prescription	26/12/2024 (Num. prescripteur: 920000577)		
Bénéficiaire des Soins	BALDE MAMADOU (Assuré)		
Adresse			
Date de naissance	19/09/1979-1		
No Immatriculation de l'Assuré	7177100101284		
Identification de l'Organisme destinataire	régime 01, caisse 931, centre 1482		
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
270.81 E	162.48 E		108.33 E

Identification de l'Organisme Compl.