

Monsieur SERGE MERMIER

Lundi, 16 Novembre 2020

Chirurgie dentaire

Identification: 42-4-70919/4

N° de Feuille de Soins: 000020771

QUITTANCE

Facture Sécurisée

Type de facture FSE
Date d'élaboration de la facture 16/11/2020
Bénéficiaire des Soins BRAHIM AOUZAL
Date de Naissance 31/12/1940
N° d'immatriculation de l'Assuré 1 40 57 99 350 542 28
Identification de l'Organisme Destinataire Régime - 01, Caisse - 422, Centre de Prestation - 3411
Tiers Payant: Pas de tiers-payant
Code Couverture 10100
Type d'assurance Assurance Maladie

Date de Prescription	Dent(s) traitée(s)	Cotation	Code regroupement	Taux RO (%)	Montant Facturé (€)	Montant Part Obligatoire (€)	Montant Part Complémentaire (€)	Montant Assuré (€)
13/10/2020	17	HBLD490	CT0	70	60,00	7,00	0,00	60,00
28/10/2020	17	HBLD038	CM0	70	290,00	84,00	0,00	290,00
28/10/2020	36	HBLD490	CT0	70	60,00	7,00	0,00	60,00
16/11/2020	36	HBLD090	IC0	70	175,00	63,00	0,00	175,00
16/11/2020	36	HBLD038	CM0	70	290,00	84,00	0,00	290,00

Total Facture (€): 875,00
Montant total Part Obligatoire (€): 245,00
Montant total Part Complémentaire (€): 0,00
Montant total Assuré (€): 875,00

PAYE

Docteur Serge
CHIRURGIEN
18 A. Rue
42450 S. P. L.
Tél. 07 77 80 00