

*transmission de l'original
sur espace perso.*

POLE D'IMAGERIE BOUJAN RADIOLOGIE

20 rue de la Margeride

34760 BOUJAN SUR LIBRON
Tél : 04.67.09.77.00 – Fax : 04.67.62.03.80

Monsieur THOMAS THIBAUT
9, IMPASSE DES HAUTS DE
SERIGNAN

34410 SERIGNAN

QUITTANCE MUTUELLE

Assurance Maladie Complémentaire (A.M.C.)

BOUJAN SUR LIBRON, le 23/11/2022

Je soussigné(e), Docteur BERET Eric, certifie avoir reçu la somme de 11,34 € correspondant au montant de la part complémentaire des examens concernant :

Patient : THOMAS THIBAUT
Assuré : THOMAS THIBAUT
NIR : 158027504001412
Facture n° 221115515
Date du dossier : 23/11/2022
Cotation : ADE

Montant total : 37.80 €
Participation de l'assurance maladie obligatoire : 26.46 €

Docteur BERET Eric
RPPS : 10003890778

FACTURE ACQUITTEE A ENVOYER A VOTRE MUTUELLE