SELARL IMB RADIO BOUJAN

20 rue de la Margeride

34760 BOUJAN SUR LIBRON

Tél : 04.67.09.77.00 – Fax :

Monsieur THOMAS THIBAUT
9, IMPASSE DES HAUTS DE
SERIGNAN

34410 SERIGNAN

QUITTANCE MUTUELLE

Assurance Maladie Complémentaire (A.M.C.)

BOUJAN SUR LIBRON, le 17/01/2025

Je soussigné(e), Docteur LESTRA Thibaut, certifie avoir reçu la somme de 6,94 € correspondant au montant de la part complémentaire des examens concernant :

Patient : THOMAS THIBAUT

Assuré : THOMAS THIBAUT

NIR : 158027504001412

Facture n° 250113274

Date du dossier : 17/01/2025

Cotation : ADI

Montant total : 26.12 €

Participation de l'assurance maladie obligatoire : 16.18 €

Docteur LESTRA Thibaut
RPPS : 10100936292

FACTURE ACQUITTEE A ENVOYER A VOTRE MUTUELLE