

CABINET D'OPHTALMOLOGIE DES DRS PUYAL ET CLAUSEL
CLINIQUE DU DR J. CAUSSE
Traverse de Béziers - 34440 Colombiers
tel : 04.67.35.66.39- fax : 04.67.35.66.51

ex: dossier
santé
th.

Docteur Laurent CLAUSEL

Chirurgie oculaire
Chirurgie réfractive
34 1 70550 7

Monsieur THOMAS Thibault

Colombiers, le mercredi 15 décembre 2010

DEUX PAIRES DE LUNETTES + MONTURES DE LOIN

Oeil Droit : (90° -1,00) -0,75

Oeil Gauche : (85° -2,00) -1,75

DE PRES

Oeil Droit : (90° -1,00) + 1,25

Oeil Gauche : (85° -2,00) + 0,25

BRUEL OPTIQUE
89 Avenue de la Plage
34410 SERIGNAN
34 2 69597 0



CLINIQUE DU DR J. CAUSSE

Tél. 04.67.35.63.21(jour) - 04.67.35.62.49 (nuit) - fax 04.67.35.62.00
<http://www.clinic-cause.com>

feuille de soins pharmacien ou fournisseur

Num fact: 27940

Art. R. 161-40 et suivants du Code de la sécurité sociale
Art. L. 115 du Code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre

date 17/01/2011

PERSONNE RECEVANT les SOINS et ASSURE(E) (*)

PERSONNE RECEVANT les SOINS

nom et prénom THOMAS Thibault

numéro d'immatriculation 1 58 02 75 040 014 12 0 3 0 2 1 1 1 0 0

date de naissance 06/02/1958 rang de naissance, si naissances multiples 1

ASSURE(E)

nom et prénom THOMAS Thibault

numéro d'immatriculation 1 58 02 75 040 014 12

ADRESSE de L'ASSURE(E)

PHARMACIEN ou FOURNISSEUR (à remplir par le pharmacien ou le fournisseur)

identification du pharmacien ou du fournisseur

prescripteur

BRUEL OPTIQUE
89 AVENUE DE LA PLAGE
34410 SERIGNAN
Agrément : 342695970
N° Ident : 342695970

341113843
CLAUSEL
Laurent
15/12/2010

CONDITIONS de PRISE en CHARGE de la PERSONNE RECEVANT les SOINS (à remplir par le pharmacien ou le fournisseur)

MALADIE exonération du ticket modérateur : non oui (si oui, cochez une case de la ligne suivante)

soins en rapport avec ALD action de prévention autre

accident causé par un tiers non oui date personne visée à l'art. L. 115

AT/MP numéro ou date

PRODUITS et PRESTATIONS DELIVRES (à remplir par le pharmacien ou le fournisseur)

tarification détaillée

Les montants ci dessous sont en EUR

Code LPP	Base	Remb.	PV Brut	PV Net
2223342	2,84	1,85	89,00	89,00
2259966	3,66	2,38	69,00	69,00
2259966	3,66	2,38	69,00	69,00
Total	10,16	6,61	227,00	227,00

2223342
Monture, > ou = 18 ans

2259966
Verre blanc simple foyer, > ou = 18 ans, cylindre < ou = +4.00, sphère de -6,00 à +6

2259966
Verre blanc simple foyer, > ou = 18 ans, cylindre < ou = +4.00, sphère de -6,00 à +6,00

PAIEMENT (à remplir par le pharmacien ou le fournisseur)

MONTANT TOTAL en euros 227,00

l'assuré(e) n'a pas payé la part obligatoire

l'assuré(e) n'a pas payé la part complémentaire

signature du pharmacien et du fournisseur

BRUEL OPTIQUE

signature de l'assuré(e)

XX impossibilité de signer

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles L. 114-13 du Code de la sécurité sociale et 441-1 du Code pénal). Les informations figurant sur cette feuille, y compris le détail des actes et des prestations servies, sont destinées à votre organisme d'assurance maladie aux fins de remboursement et de contrôle. En application de la loi du 6 janvier 1978, vous pouvez obtenir la communication des informations vous concernant et, le cas échéant, leur rectification en vous adressant auprès de votre organisme d'assurance maladie.

(*) voir notice au verso