Duplicata ETS HOPALE - CALOT/HELIO RUE DU DR CALOT Finess EG 620000026 N° Siret 775630445 62608 BERCK SUR MER CEDEX Nom LEDOUX Né(e) BLARD Prénom JOSETTE Né(e) le 03/02/1948 Adresse 231 RUE MAZURETTES 80120 FAVIERES N° IEP 13750900/001 N° IPP 00119774 Risq. 18 ENTREE: 29/08/2019 Nom LEDOUX MICHEL NN 144018030300241 Ben. ORG. 018012047 N° Mutualiste 13847448



N° Facture	1087768
Emis et rendu exécutoire le	07/10/201:
N° Gest.	E1
№ Feuillet	1
Exercice	2019
RDT	

CARTE BLANCHE TP CBTP 46 RUE DU RESSORT

63967 CLERMONT FERRAND CEDEX 7

Prestations

Orienté médecin traitant (MTO)

DATE	DESIGNATION		NOMBRE	TARIF	Montant	TAUX	A VOTRE CHARGE			
290819	OBRY	CS	1,00	23,00	23, 00	30	6, 90	SPEC: 41		
290819	OBRY	MCS	1,00	5,00	5,00	30	1,50	SPEC: 41		
290819	OBRY	MPC	1,00	2, ρο	2,,00	30	0, 60	SPEC: 41		
				1	ı		l.			
				1	1		1			
				•	•		1			
				÷	:		,			
				1	1					
				i	r		i			
				1	1		B			
				•	1		r			
			ı	•	1		1			
				ŧ	t		1			
				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1		1			
				1	•		ı			
				•	:		ı			
					1		!			
					1		,			

RENSEIGNEMENTS REGLEMENTS

Téléphone ₀₃₂₁₈₉₂₀₂₀

€ Total

_ ATTENTION !!!!!! Changement de RIB

Voir ci-dessous

SCE FACTURATION: 0321892005

"FONDATION HOPALE" BIC CEPAFRPP627

IBAN: FR76 1627 5204 0008 1040 2706 821

Référence à rappeler (deb : 301856)

Ref.facture H-2019-1087768

N° patient 00119774

N° venue 13750900

LEDOUX JOSETTE

Montant Etab 001