

## Fiche de consigne almerys

Version	V10
Date	14/06/2016

Référence de la f	iche	FCO-613	Date d'émission	16-11-2016	
Etablie par		Floriane ARNAUD	Responsable de la communication	Service Qualité (pour ateliers internes) Service Pilotage (pour ateliers externes)	
Date interne d'ap	probation	15-11-2016	Signature Service Formation		
Date interne de v	ne de validation Signature Service Qualité				
Destinataires de pour information	Defrateurs de saisie				
Destinataires de pour application	la communication	Opérateurs de saisie Opérateurs de Tri courrier CALL CENTER Services Prestations de Santé Service Courrier Service Fraude			
Domaine		⊠ALMERYS ⊠ CBT	P SANTECLAIR CRA T	erciane	
Spécialité		□ Optique       □ Dentaire       □ Audio         □ Hospi       □ Soins Externes       □ Tiers         □ Conventionnement       □ Saisie de RIB       □ Validation dossiers			
Nature du traiter	Nature du traitement concerné				
Objet de la consi	gne	TRAITEMENT D'UNE I	FACTURE A DESTINATION DU CLIE	ENT	
Procédure concernée	I Guides de saisies Hospitalisation / Soins Externes				
Version de la procédure	Guides en vigueur				
Référence de la fiche précédente					
Rappel de la consigne précédente					
Date de fin de la consigne précédente					



## Fiche de consigne almerys

Version	V10
Date	14/06/2016

	Lors du traitement d'un titre/facture avant d'émettre un rejet, il convient de vérifier que le titre/facture est bien émis à l'attention d'Almerys.
Nouvelle consigne	Si Almerys n'est pas le débiteur du titre, aucun rejet ne doit être effectué par Almerys. En effet, nous ne pouvons pas indiquer au PS « Merci de bien vouloir émettre une refacturation vers celle-ci et d'annuler la facture actuelle envers Almerys » car le titre/facture est facturé au bon débiteur.
	Il faudra donc interrompre votre saisie pour « <b>IDT</b> » avec pour commentaire « <b>Facture</b> à destination du Client ».
	Attention, ce retour n'est à prendre en compte que lors d'un rejet.
	Ci-dessous une facture pour la mutuelle Generali concernant une hospitalisation en Obstétrie.
Exemple	Nous ne gérons pas cette discipline dans le cadre du Tiers Payant avant d'émettre un rejet pour « <b>prestations non gérées</b> » il convient de vérifier le débiteur du titre.
	Dans ce cas, la facturation est correcte car le débiteur est Generali, nous ne pouvons donc pas émettre un rejet en leur demande d'annuler la facture envers Almerys afin de la réémettre vers l'organisme complémentaire.
	Il faudra donc interrompre pour «IDT» avec pour commentaire «Facture à destination du Client».



## Fiche de consigne almerys

Version	V10
Date	14/06/2016

### MDONKA MONIKA ### 2644026800456 ## 18/03/1988 ### 2016 ### 201	### OWNER O 43 14 57 6 ### 1 6 10 7 10 7 16 ### 1 6 10 7 10 7 16 ### 1 6 10 7 10 7 16 ### 1 6 10 7 10 7 16 ### 1 10 7 10 7 16 ### 1 10 7 10 7 16 ### 1 10 7 10 7 16 ### 1 10 7 10 7 16 ### 1 10 7 10 7 16 ### 1 10 7 10 7 16 ### 1 10 7 10 7 16 ### 1 10 7 10 7 16 ### 1 10 7 10 7 16 ### 1 10 7 10 7 16 ### 1 10 7 10 7 10 7 10 7 10 7 10 7 10		TRE HOSPITAL			epplication de l'arcide L 252 A- conformément aux dispositions Aréad des collectivités territori 4 4 0 0 0 0 0 0 5 7	Nº Ha Titre	0719949
Note   10   10   10   10   10   10   10   1	MINISTER   MODINAR MODIKA	N°	THE STATE OF THE S	to the second se	VHe SPITALIER	Matricule 4 4 0 0 0 0 0 1 6	Emis oc robitu	14/10/16
### CRACOVIE   CONTINUES   OS/09/16   SOME   10/09/16   PRES   2016   PR	SLA MOURAUDIERE   SLA MOURAUDIERE   New WOOWKA MONIKA   New 0.1   New WOOWKA MONIKA   New WOOWKA WOO WOOWKA   New WOOWKA WOO WOOWKA WOO WOO WOO WOO WOO WOO WOO WOO WOO WO			виет: 264400268	00456		23 2 2 3 3 3 3 3 3 3	
### A MOURAUDIER   ### A MOURAUD	### 1000   1	ag No		ONIKA				
SLA MOURADDIERE   No. 01   N	STA MOURAUDISRE	fA. D	0.00	5 воктіє: 10/09/16	PFS: 2 (	1	400	2016
## DECOMMENTS HONTAL    PAGE	### PAPER BENDER   12,09,2015 F.P. 6 & P.P. 10,000 P.P		5 LA MOURA	AUDIERE	W Nom: W	DOWKA MONIKA	是	
### PAYER   PAREMENT   PAREMENT   PAYER   PAYE	### PAIR EN CHARGE LINTER AU 12/10/16  #### PAIR EN CHARGE LINTER AU 12/10/16  ##### PAIR EN CHARGE LINTER AU 12/10/16  ###################################	5 5	44320 ST F	PERE EN RETZ	200			
CONSERVER   TOTAL TV.	Day	ac	ord du 12.0	9.2016 rp 4 % pmss	20225			
CONSERVER   CONS	### REPORT   13   120   00   0   00   00   00   00   00	8 PK	SEJOUR -	DU 08/09/16 AU	10/09/16 Adr. Dobh	cur:	PEC :	95
TOTAL TV/   REMBERINEMIS HOPTAL   CALULE ADMISSION FACTURATION   02 72 27 89 46	TOTAL TV/	DATE	4 4	DESIGNATION NO	ABRE TARIF BE		OTRE CHARGE	Table 1
RENSEGNMENTS HOPTAL:  RENSEGNMENTS HOPTAL:  RENSEGNMENTS HOPTAL:  RENSEGNMENTS HOPTAL:  Pour las  RECEPTION  RECEPTION  RECEPTION  RESERVED  100 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1	RENSEGNMENTS HOPTAL:  RENSEGNMENTS HOPTAL:  RENSEGNMENTS HOPTAL:  RENSEGNMENTS HOPTAL:  Pour las  RECEPTION  RECEPTION  RECEPTION  RESERVED  100 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1	08091	6 CHIRURGIE	. 03	F		0 00	DMT : 165
### TOTAL TV/    RENSEIGNEMENTS HOPITAL:   CELLULE ADMISSION FACTURATION 02 72 27 89 49   CELLULE ADMISSION FACTURATION 03 77 27 89 49   CELLULE ADMISSION FACTURATION 04 72 27 89 49   CELLULE ADMISSION FACTURATION 05 10 04 11 6   CELLULE ADMISSION FACTURATION 05 11 6   CELLULE ADMISSION 10 11 6   CELLULE	### TOTAL TV/    RENSEIGNEMENTS HOPITAL:   CELLULE ADMISSION FACTURATION 02 72 27 89 49   CELLULE ADMISSION FACTURATION 03 77 27 89 49   CELLULE ADMISSION FACTURATION 04 72 27 89 49   CELLULE ADMISSION FACTURATION 05 10 04 11 6   CELLULE ADMISSION FACTURATION 05 11 6   CELLULE ADMISSION 10 11 6   CELLULE		SUP. CHAMB	. PARTICULIERE	2 58 00	0 00 100	116 00	DMT : 165
### TOTAL TV/    RENSEGNEMENTS HORTAL:   CELLULE ADMISSION FACTURATION   02 72 27 89 49	### TOTAL TV/    RENSEGNEMENTS HORTAL:   CELLULE ADMISSION FACTURATION   02 72 27 89 49			11.				
RENSEGREMENTS HOPITAL:   CELULE ADMISSION FACTURATION: 02 72 27 89 48   PRODUCTION   PRODUCTIO	RENSEGREMENTS HOPITAL:   CELULE ADMISSION FACTURATION: 02 72 27 89 48   PRODUCTION   PRODUCTIO				Wille !			1
POUR LIVE CALLULE ADMISSION FACTURATION 02 72 27 89 40 UNIQUENCES PROJECTION 100 PROJEC	POUR LIVE CALLULE ADMISSION FACTURATION 02 72 27 89 40 UNIQUENCES PROJECTION 100 PROJEC				s featha			-
RENSEIGNEMENTS HORITAL	RENSEIGNEMENTS HORITAL		land.					
TOTAL TV/	TOTAL TV/				-POUR E		-	
TOTAL TV/A   RENSEGREMENTS HOPITAL:   TOTAL TV/A   DOUR IOS	TOTAL TV/A   RENSEGREMENTS HOPITAL:   TOTAL TV/A   DOUR IOS	111		8000 TIME 28		L LL H		İ
RENSEIGNEMENTS HOPITAL:    CELULE ADMISSION FACTURATION   02.77.27.88 4.98	RENSEIGNEMENTS HOPITAL:    CELULE ADMISSION FACTURATION   02.77.27.88 4.98	435		risivia	JUHSEL			į
TOTAL TVA	TOTAL TVA	Î			ENTER			
RENSEIGNEMENTS HOPITAL  CELLULE ADMISSION FACTURATION: 92 72 27 89 49  DESCRIPTION  POUR IOS  PO	RENSEIGNEMENTS HOPITAL  CELLULE ADMISSION FACTURATION: 92 72 27 89 49  DESCRIPTION  POUR IOS  PO	41		Section 1				1
RENSEIGNEMENTS HOPITAL:   CELULIE ADMISSION FACTURATION: 02 72 27 89 49   WIGGINGS   02 72 27 81 30   WIGGINGS	RENSEIGNEMENTS HOPITAL:   CELULIE ADMISSION FACTURATION: 02 72 27 89 49   WIGGINGS   02 72 27 81 30   WIGGINGS							1
RENSEIGNEMENTS HOPITAL   CELLULE ADMISSION FACTURATION   02 72 27 89 49   10   11   10   10   10   10   10   1	RENSEIGNEMENTS HOPITAL   CELLULE ADMISSION FACTURATION   02 72 27 89 49   10   11   10   10   10   10   10   1					L.		ł
CELULE ADMISSION FACTURATION : 02 72 27 89 49   DES   MERCINCES   DES   MERCINCES   DES	CELULE ADMISSION FACTURATION : 02 72 27 89 49   DES   MERCINCES   DES   MERCINCES   DES							TOTAL TV
Pour les  Pour l	Pour les  Pour l	RENSEIG	MEMENTS HOPITAL :	FILLUE ADMISSION FACTURATION - 6	2 72 27 86 49			
Pour les  Pour les  Pour les  Pour les  Modalités de paicment se reporter au verso du présent avis  DENTIFICATION 044116 004314576  Moment se revise: 004314576  No forc: 0719949 C.H.: 40 ET: 90 Excosion: 40 ET: 90 Excosion: 116.00 EXC : 2016  Pour les  PAIEMENT  I16.00 Resides: DE 8H30 A 12H ET DE 13H30 A 16H  TRESORERIE PRINCIP, ETAB HOSPIT 89 BOULEVARD JEAN DE NEYMAN B.P. 245 MAGOS ST NAZAIRE CEDEX  MONTANT: 116.00  TRESORERIE PRINCIP, ETAB HOSPIT 89 BOULEVARD JEAN DE NEYMAN B.P. 245 MAGOS ST NAZAIRE CEDEX  MONTANT: 116.00  TRESORERIE PRINCIP, ETAB HOSPIT 89 BOULEVARD JEAN DE NEYMAN B.P. 245 MAGOS ST NAZAIRE CEDEX  MONTANT: 116.00  TRESORERIE PRINCIP, ETAB HOSPIT 89 BOULEVARD JEAN DE NEYMAN B.P. 245 MAGOS ST NAZAIRE CEDEX  MONTANT: 116.00  TRESORERIE PRINCIP, ETAB HOSPIT 89 BOULEVARD JEAN DE NEYMAN B.P. 245 MAGOS ST NAZAIRE CEDEX  MONTANT: 116.00  TO BOULEVARD HAUSSMANN B.P. 90511 TS422 PARIS CEDEX 09  HODOGODO 1160040044 116054019200431457616036>0719949000059  Jusqu'à mise à jour des Guides de Saisies	Pour les  Pour les  Pour les  Pour les  Modalités de paicment se reporter au verso du présent avis  DENTIFICATION 044116 004314576  Moment se revise: 004314576  No forc: 0719949 C.H.: 40 ET: 90 Excosion: 40 ET: 90 Excosion: 116.00 EXC : 2016  Pour les  PAIEMENT  I16.00 Resides: DE 8H30 A 12H ET DE 13H30 A 16H  TRESORERIE PRINCIP, ETAB HOSPIT 89 BOULEVARD JEAN DE NEYMAN B.P. 245 MAGOS ST NAZAIRE CEDEX  MONTANT: 116.00  TRESORERIE PRINCIP, ETAB HOSPIT 89 BOULEVARD JEAN DE NEYMAN B.P. 245 MAGOS ST NAZAIRE CEDEX  MONTANT: 116.00  TRESORERIE PRINCIP, ETAB HOSPIT 89 BOULEVARD JEAN DE NEYMAN B.P. 245 MAGOS ST NAZAIRE CEDEX  MONTANT: 116.00  TRESORERIE PRINCIP, ETAB HOSPIT 89 BOULEVARD JEAN DE NEYMAN B.P. 245 MAGOS ST NAZAIRE CEDEX  MONTANT: 116.00  TRESORERIE PRINCIP, ETAB HOSPIT 89 BOULEVARD JEAN DE NEYMAN B.P. 245 MAGOS ST NAZAIRE CEDEX  MONTANT: 116.00  TO BOULEVARD HAUSSMANN B.P. 90511 TS422 PARIS CEDEX 09  HODOGODO 1160040044 116054019200431457616036>0719949000059  Jusqu'à mise à jour des Guides de Saisies		Ü	RGENCES : 0	2 72 27 81 10			DES
Pour les	Pour les	104		TATEMBLE : V	2 /2 2/ 6/ 30	1	116.00	
Pour les   modalités de   modalités de   paicment se   reporter au verso   du présent avis   DE 8H30 A 12H ET DE 13H30 A 16H   DU LINDI AU VENDREDI   Téléphone : D2.40.70.00.64   DO LINDI AU VENDREDI   Téléphone : D2.40.70.00.64   DO LINDI AU VENDREDI   Téléphone : D2.40.70.00.64   DO LINDI AU VENDREDI   TRESORERIE PRINCIP. ETAB HOSPIT   89 BOULEVARD JEAN DE NEYMAN   B.P. 245   44606   ST NAZAIRE CEDEX   MONTANT : 116.00E   O 719949   C.H.: 40 ET : 90   Excisos : 2016   Montant : DANS CETTE ZONE   DANS CETTE ZONE   TO 160000001160040044 116054019200431457616036>0719949000059   DANS CETTE ZONE   TO 1600000001160040044 116054019200431457616036>0719949000059   DANS CETTE ZONE   TO 1600000001160040044 116054019200431457616036>0719949000059   DANS CETTE ZONE   TO 16000000000000000000000000000000000000	Pour les   modalités de   modalités de   paicment se   reporter au verso   du présent avis   DE 8H30 A 12H ET DE 13H30 A 16H   DU LINDI AU VENDREDI   Téléphone : D2.40.70.00.64   DO LINDI AU VENDREDI   Téléphone : D2.40.70.00.64   DO LINDI AU VENDREDI   Téléphone : D2.40.70.00.64   DO LINDI AU VENDREDI   TRESORERIE PRINCIP. ETAB HOSPIT   89 BOULEVARD JEAN DE NEYMAN   B.P. 245   44606   ST NAZAIRE CEDEX   MONTANT : 116.00E   O 719949   C.H.: 40 ET : 90   Excisos : 2016   Montant : DANS CETTE ZONE   DANS CETTE ZONE   TO 160000001160040044 116054019200431457616036>0719949000059   DANS CETTE ZONE   TO 1600000001160040044 116054019200431457616036>0719949000059   DANS CETTE ZONE   TO 1600000001160040044 116054019200431457616036>0719949000059   DANS CETTE ZONE   TO 16000000000000000000000000000000000000	~						4
RIB: 3000100752C4440000000	RIB: 3000100752C4440000000	9.5	Pour les	PAIEM	ENT .	- // -	and the second	ıl
BAN : FR 5 2 3 0 0 0 1 0 0 7 5 2 C 4 4 4 0 0 0 0 0 0 0 8 2	BAN : FR 5 2 3 0 0 0 1 0 0 7 5 2 C 4 4 4 0 0 0 0 0 0 0 8 2	, mo	dalités de	RIB: 30001007520444	10000000 82			I A PAYER
Heures d'auverture : DE 8H30 A 12H ET DE 13H30 A 16H	Heures d'auverture : DE 8H30 A 12H ET DE 13H30 A 16H	0.000		IBAN:FR523000100752			Euros	
DU LUNDI AU VENDREDI	DU LUNDI AU VENDREDI	10.0		Heures d'ouverture :	DE 13830 & 169	ALON /	A JOIL	MORE
IDENTIFICATION   044116   Dos: 004314576   Dos: 0043145	IDENTIFICATION   044116   Dos: 004314576   Dos: 0043145	200	ter au verso	DU LUNDI AU VENDR		W - FA 1994 NOT 1994	#1. W * ##0	22 <b>35 9</b> 00 32 3 00 <b>9</b> 0
Dos : 004314576   Dos : 004314576   NOM : WPOWKA MONIKA   MODWKA MODW	Dos : 004314576   Dos : 004314576   NOM : WPOWKA MONIKA   MODWKA MODW	repo	properties and second			6 to the second control of the		
Dos : 004314576   Dos : 0043	Dos : 004314576   Dos : 0043	repor	properties and second		A	VOTRE	PAIL	MEN
N° doe: 0719949 C.H.: 40 ET: 90 Excrete 2016 Montant:  116.00E  CH: 40 ET: 90 Excrete 2016 Montant:  Ne rien inscrine DANS CETTE ZONE +0000000011600040044116054019200431457616036>0719949000059  Jusqu'à mise à jour des Guides de Saisies	N° doe: 0719949 C.H.: 40 ET: 90 Excrete 2016 Montant:  116.00E  CH: 40 ET: 90 Excrete 2016 Montant:  Ne rien inscrine DANS CETTE ZONE +0000000011600040044116054019200431457616036>0719949000059  Jusqu'à mise à jour des Guides de Saisies	repor	résent avis	02.40.70.00.64	/4	E PRINCIP. ETAB F	IOSPIT	MEN
N° doe: 0719949 CH: 40 ET: 90 EXC: 2016 Montant:  No Et: 90 EXC: 2016 Montant:  No Et: 90 DANS CETTE ZONE +0000000 1160040044 116054019200431457616036>0719949000059  Jusqu'à mise à jour des Guides de Saisies	N° doe: 0719949 CH: 40 ET: 90 EXC: 2016 Montant:  No Et: 90 EXC: 2016 Montant:  No Et: 90 DANS CETTE ZONE +0000000 1160040044 116054019200431457616036>0719949000059  Jusqu'à mise à jour des Guides de Saisies	repor du p	résent avis	02.40.70.00.64 .C :044116 OS :004314576	5 TRESORERI	E PRINCIP. ETAB F	IOSPIT	IVIE Par
### NE RIEN INSCRIPE TO PARIS CEDEX 09    DANS CETTE ZONE	### NE RIEN INSCRIRE TO NOTE TO NOTE THE NOTE THE NOTE TO NOTE THE NOTE THE NOTE TO NOTE THE NOTE THE NOTE TO NOTE THE NOTE THE NOTE TO NOTE THE NOTE THE NOTE TO NOTE THE NOTE THE NOTE TO NOTE THE NOTE THE NOTE TO NOTE THE NOTE THE NOTE TO NOTE THE NOTE THE NOTE TO NOTE TO NOTE THE NOTE TO	report du p  IDENT 0 4 4 1	résent avis	02.40.70.00.64 .C :044116 OS :004314576 OM :WDDWKA MONIKA	5 TRESORERI	E PRINCIP. ETAB F /ARD JEAN DE NE	IOSPIT	IVIL FUI
Ne RIEN INSCRIRE   No. 11   No. 2016   No.	Ne RIEN INSCRIRE   No. 11   No. 2016   No.	IDENT 0 4 4 1 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 1	orésent avis	02.40.70.00.64 .C:044116 OS:004314576 OM:WDOWKA MONIKA IT:0719949	TRESORERI 89 BOULEV B.P. 245 44606 ST	E PRINCIP. ETAB F 'ARD JEAN DE NE NAZAIRE CEDEX	IOSPIT YMAN	IVILENI
HODDOOD 1160040044116054019200431457616036>0719949000059  Jusqu'à mise à jour des Guides de Saisies	HODDOOD 1160040044116054019200431457616036>0719949000059  Jusqu'à mise à jour des Guides de Saisies	1DENT 0 4 4 1 10 4 4 1 10 4 4 1 10 4 4 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	résent avis  IFICATION P 16 X 14576 T 1949 C	02.40.70.00.64  .C:044116 OS:004314576 OM:WDOWKR MONIKA IT:0719949 ONTANT: 116.00E H:40 ET:90	TRESORERI 89 BOULEV B.P. 245 44606 ST GENERALIA 7 BOULEV	E PRINCIP. ETAB F VARD JEAN DE NE NAZAIRE CEDEX ASSURANCE GEST	IOSPIT YMAN ION SANTE	IVIEN I
Jusqu'à mise à jour des Guides de Saisies	Jusqu'à mise à jour des Guides de Saisies	IDENT  10441  10 **rrise: 00443  10 **rrise: 0719  CH: 40 E	résent avis  IFICATION P 16 X 14576 T 949 CI	02.40.70.00.64  .C:044116 OS:004314576 OM:WDOWKA MONIKA IT:0719949 ONTANT: 116.00E H:40 ET:90 XC:2016	TRESORERI 89 BOULEV B.P. 245 44606 ST GENERALI 7 BOULEV PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPER	E PRINCIP. ETAB F VARD JEAN DE NE NAZAIRE CEDEX ASSURANCE GEST VARD HAUSSMANI	IOSPIT YMAN ION SANTE	iVIENI
		IDENT 0441 10 **rtree: 004'3 N° dree: 0719 C.H.: 40 E Exercise: 2016	résent avis  IFICATION P 16 X 14576 T 949 CI	02.40.70.00.64  .C:044116 OS:004314576 OM:WDOWKA MONIKA IT:0719949 ONTANT: 116.005 H:40 ET:90 XC:2016  NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE ZONE	TRESORERI 89 BOULEV B.P. 245 44606 ST WW GENERALI 7 BOULEV B.P. 90511 75422 PAI	E PRINCIP. ETAB F VARD JEAN DE NE NAZAIRE CEDEX ASSURANCE GEST VARD HAUSSMANI	IOSPIT YMAN ION SANTE N	·
		IDENT 0 4 4 1  10 4 4 1  10 4 4 1  10 4 4 1  10 4 4 1  10 4 4 1  10 7 1 9  C.H.: 4 0 E  Exercise: 20 1 6	résent avis  IFICATION P 16 X 14576 T 949 CI	02.40.70.00.64  .C:044116 OS:004314576 OM:WDOWKA MONIKA IT:0719949 ONTANT: 116.005 H:40 ET:90 XC:2016  NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE ZONE	TRESORERI 89 BOULEV B.P. 245 44606 ST WW GENERALI 7 BOULEV B.P. 90511 75422 PAI	E PRINCIP. ETAB F VARD JEAN DE NE NAZAIRE CEDEX ASSURANCE GEST VARD HAUSSMANI	IOSPIT YMAN ION SANTE N	·
		IDENT 0 4 4 1 10 4 4 1 10 4 4 1 10 4 4 1 10 4 4 1 10 4 4 1 10 4 4 1 10 4 4 1 10 4 4 1 10 4 4 1 10 4 4 1 10 4 4 1 10 4 4 1 10 4 1	résent avis  IFICATION P 16 X 14576 T 949 CI	02.40.70.00.64  .C:044116 OS:004314576 OM:WDOWKA MONIKA IT:0719949 ONTANT: 116.005 H:40 ET:90 XC:2016  NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE ZONE	TRESORERI 89 BOULEV B.P. 245 44606 ST WW GENERALI 7 BOULEV B.P. 90511 75422 PAI	E PRINCIP. ETAB F VARD JEAN DE NE NAZAIRE CEDEX ASSURANCE GEST VARD HAUSSMANI	IOSPIT YMAN ION SANTE N	×
	gue l	IDENT  10441  10	résent avis  IFICATION  16 XX  1.4576 TX  949 CI  T:90 EI	02.40.70.00.64  .C:044116 OS:004314576 OM:WDOWKA MONIKA IT:0719949 ONTANT: 116.00E H:40 ET:90 XC:2016  NE RIEN INSCRIBE DANS CETTE ZONE +000000011600	TRESORERI 89 BOULE B.P. 245 44606 ST WE GENERALI 7 BOULE B.P. 90511 75422 PAJ 400.44 116054019	E PRINCIP. ETAB F VARD JEAN DE NE NAZAIRE CEDEX ASSURANCE GEST VARD HAUSSMANI	IOSPIT YMAN ION SANTE N	·

Destinataire équipe externe	Date de prise de connaissance de la nouvelle consigne par l'équipe externe  Date d'application de la consigne par l'équipe externe			
Date de réception de la fiche validée par l'équipe externe				
Date d'enregistrement de la fiche dans le tableau de suivi		Par		