

Données de remboursement

1 juillet 2019, 16:49 +0100

Nom de naissance	PAT-TROIS	INS à scanner
Prénom(s) de naissance	DOMINIQUE MARIE-LOUISE [DOMINIQUE]	
Sexe	Féminin	
Date de naissance	28/03/1979	
Lieu de naissance (code INSEE Libellé)	63220 MAZOIRES	
Matricule INS	279035121518989 [INS-NIR de test]	
Adresse de messagerie	279035121518989@patient.mssante.fr	

Acte(s)	du 1 janvier 2019, 15:45 +0100 au 1 juillet 2019, 15:45 +0100
Auteur(s)	Assurance Maladie (Assurance Maladie) 1 juillet 2019, 16:49 +0100

Usage et Responsabilités

Les données affichées sont le reflet des informations issues des procédures de remboursement ou de prise en charge détenues par l'Assurance Maladie pour les vingt-quatre derniers mois.

Elles sont fournies à titre purement informatif et leur exhaustivité ne peut être garantie, notamment en cas de changement administratif durant ces vingt-quatre mois.

Toute interprétation ou toute décision, de quelle que nature que ce soit, se basant sur ces données relève de la seule responsabilité de la personne qui les consulte.

La présence d'un H en début de ligne signale que l'acte a été réalisé durant la même période qu'un séjour hospitalier.

Médicaments

Aucune donnée de remboursement connue dans la période

Vaccinations

Aucune donnée de remboursement connue dans la période

Dispositifs médicaux

Aucune donnée de remboursement connue dans la période

Hospitalisations

Aucune donnée de remboursement connue dans la période

Soins médicaux et dentaires

Aucune donnée de remboursement connue dans la période

Radiologie

Aucune donnée de remboursement connue dans la période

Biologie

Aucune donnée de remboursement connue dans la période

Patient

Nom de naissance	PAT-TROIS	Adresse	28 Avenue de Breteuil Escalier A 75007 PARIS FRANCE
Prénom(s) de naissance	DOMINIQUE MARIE-LOUISE [DOMINIQUE]		
Nom et prénom utilisés	PAT-TROIS DOMINIQUE		
Date de naissance	28 mars 1979		
Lieu de naissance	MAZOIRES	Tel	Domicile : 0144534551 Mobile : 0647151010
Sexe	Féminin		
Matricule INS	279035121518989 [INS-NIR de test]		
IPP	1234567890121 [1.2.3.4.567.8.9.10]	Adresse de messagerie	279035121518989@patient.mssante.fr

Représentant du patient

MME NESSI Jeanne	Adresse	Domicile: 28 Avenue de Breteuil 75007 PARIS FRANCE
	Tel	Domicile : 0147150000

Document		
Type	(REMB) Données de remboursement	Organisation chargée de la conservation du document :
Identifiant	[1.2.250.1.213.1.1.1.36.2021.2.1]	Assurance Maladie
Lot de versions	[1.2.250.1.213.1.1.1.36.2021.2]	318003502400041 [1.2.250.1.71.4.2.2]
Version	2	
Document remplacé	[1.2.250.1.213.1.1.1.36.2021.2.1]	
Date de création	1 juillet 2019, 16:49 +0100	
Auteur(s)	Assurance Maladie , le 1 juillet 2019, 16:49 +0100 518003502400041/1.2.250.1.215.1.2 [1.2.250.1.71.4.2.1] (ALIM_AM) Alimentation auto à partir du SI de l'Ass Maladie non demandé	Assurance Maladie 318003502400041 [1.2.250.1.71.4.2.2]
Signataire légal	. Assurance Maladie , le 1 juillet 2019, 16:49 +0100 518003502400041/1.2.250.1.215.1.2 [1.2.250.1.71.4.2.1] non demandé	