

MAISON DE SANTE BERNARD FORESTIER
Médecine Générale
70130 NOIDANS-LE-FERROUX Tél : 03 84 78 80 80

Docteur Anne CHEVROLET

70 1 00967 2
N° RPPS 1000248863

SERVICE COURRIER LE

17 JUL. 2023

Le mercredi 3 mai 2023

Mme Rolande JACQUIN

Faire osteodensito osseuse

faite en 2018 amelioration de l'osteoporose
mais fracture de fatigue du pied

INS 101 814 166



N. Nais. : JACQUIN - Pr. 1 : ROLANDE - DDN : 27/05/1955 - S : Feminin
INS : 2 55 05 88 124 093 20

Dr ALOUANE Maël
Dr BALON Anne-Sophie
Dr BARRANDE Yoann
Dr BARBERET Guillaume
Dr BOINETTE Romain
Dr CLEMENT Jean-Christophe
Dr EL OUAZZANI Yassine
Dr FAYE Kévin
Dr HUMBERT Florian
Dr JEANGIRARD Martial
Dr LAROCHE Sarah
Dr MERLE Emilie
Dr PAILLOT Jonathan
Dr PINGAT Juliette
Dr RENAUD Loïc
Dr SERRI Sylvain

M. LUZET Gilles

11 Place Joly de Colombe
70160 BREUREY LES FAVERNEY

SERVICE COURRIER LE

17 IIIIL 2023

Besançon, le 5 juillet 2023

Monsieur,

Nous accusons bonne réception de votre règlement pour les honoraires complémentaires de l'anesthésiste.

Vous trouverez jointe à ce courrier la facture acquittée à envoyer à votre mutuelle complémentaire pour une éventuelle prise en charge.

Votre mutuelle aura également besoin du bordereau de facturation de la Clinique Saint-Martin. Après votre intervention, si vous n'avez pas reçu ce bordereau, vous pouvez le demander au service facturation de la Clinique Saint-Martin au 03.84.78.66.66.

Veuillez agréer, Monsieur, nos meilleures salutations.

Service comptabilité

SELARL SVAR

33, Chemin des Tilleroyes
25000 BESANCON
Tél 0381472128/ Fax 0381472148

RCS Besançon 900 427 378

Breurey les Faverney, le 10/07/23.
06 75 66 76 32
Pour remboursement. Merci d'avance
et sincères salutations.



SERVICE COURRIER LE

17 JUIL. 2023

Facture ACQUITTEE d'honoraires complémentaires

Je soussigné, Docteur ALOUANE Mael, Anesthésiste Réanimateur conventionné OPTAM, certifie avoir reçu de

Monsieur LUZET Gilles né(e) le 24/08/1947

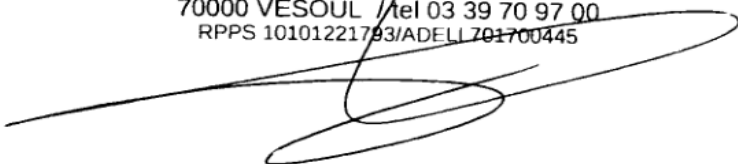
La somme de 90 euros correspond aux honoraires complémentaires de l'intervention du 01/06/2023 (par le Dr COFFINET CHABERT Sylvie) dont le code CCAM figure sur le bordereau de facturation de la Clinique Saint-Martin.

Ce supplément d'honoraires non remboursé par l'assurance maladie peut être pris en charge par votre mutuelle complémentaire selon votre contrat.

Dr ALOUANE Mael

02-Anesthésiste Réanimateur
Conventionné Secteur 2

11 rue du Dr Noël COURVOISIER
70000 VESOUL / tel 03 39 70 97 00
RPPS 10101221793/ADELI 701700445



Bordereau à transmettre à votre mutuelle afin de bénéficier de l'éventuel remboursement de ces honoraires complémentaires.

SERVICE COURRIER LE

17 JUIL. 2023

Facture ACQUITTEE d'honoraires complémentaires

Je soussigné, Docteur ALOUANE Mael, Anesthésiste Réanimateur conventionné OPTAM, certifie avoir reçu de

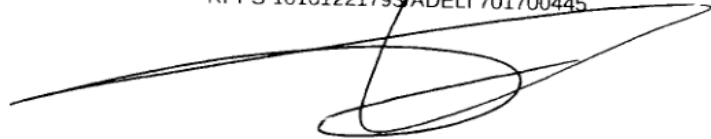
Monsieur LUZET Gilles né(e) le 24/08/1947

La somme de 90 euros correspond aux honoraires complémentaires de l'intervention du 27/04/2023 (par le Dr COFFINET CHABERT Sylvie) dont le code CCAM figure sur le bordereau de facturation de la Clinique Saint-Martin.

Ce supplément d'honoraires non remboursé par l'assurance maladie peut être pris en charge par votre mutuelle complémentaire selon votre contrat.

Dr ALOUANE Mael

02-Anesthésiste Réanimateur
Conventionné secteur 2
11 rue du Dr Noël COURVOISIER
70000 VESOUL / tel 03 39 70 97 00
RPPS 10101221793/ADELI 701700445



Bordereau à transmettre à votre mutuelle afin de bénéficier de l'éventuel remboursement de ces honoraires complémentaires.

Membre du SFDO

17 JUL. 2023



HONORAIRES LIBRES NON CONVENTIONNÉS

NO37910

[illegible]

..... /

Montant réglé.....64.....€

Membre d'une Association de Gestion Agréée acceptant à ce titre le règlement des honoraires par chèque



Pascale VERNA

OSTEOPATHE D.O.

63 00 0027 1

Membre du SFDO



REÇU D'HONORAIRES

HONORAIRES LIBRES NON CONVENTIONNES

Renseignements patient

Nom - Prénom :LAVE.....Hugo.....

N° de Sécurité Sociale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Honoraires pour la (les) consultation(s) du :3...1...0...7...1...2023

.....1.....1.....

.....1.....1.....

Montant réglé.....64.....€

14, place Pierre de Coubertin - 63000 CLERMONT-FERRAND

Tél. 04 73 34 25 24

Membre d'une Association de Gestion Agréée acceptant à ce titre le règlement des honoraires par chèque



Cantas Mélina

Pédicure Podologue
N° Adeli: 63 80 0064 6
N° Siret: 51479817200052
2 rue Morel Ladeuil
63000 Clermont-Ferrand
Tel: 04 73 31 05 57 (cabinet)
Tel: 06 73 03 37 21 (portable)

SERVICE COURRIER LE

17 MARS 2023

Facture acquittée

N° 04/2023_1737
vendredi 28 avril 2023

Mme Lave Laurence
10 rue D'Amboise
63000 Clermont-Ferrand



Patient :

Mme Lave Laurence

Assuré / Contact :

Lave Laurence

10 rue D'Amboise
63000 Clermont-Ferrand

Date	Nature de l'acte	Tarif
28/04/2023	Soin de pédicurie	36,00
<p>MÉLINA CANTAS Pédicure-Podologue D.E 2, rue Morel Ladeuil 63000 Clermont-Ferrand 04.73.31.05.57 638000646 Siret: 51479817200052</p>		Total : 36,00 €

Réglé par carte bancaire

E I membre d'une association agréée. Accepte le règlement
Prise de rendez-vous sur Doctolib

MÉLINA CANTAS
Pédicure-Podologue D.E
2, rue Morel Ladeuil
63000 Clermont-Ferrand
04.73.31.05.57
638000646
Siret: 51479817200052

Dr Alain CRAS

~~26 rue Blatin 33~~ *33 r. Cotejet*
63000 CLERMONT-FERRAND

SERVICE COURRIER LE

17 MARS 2023

Acupuncture

63 1 03462 6

REÇU

Document à présenter uniquement à votre assurance ou mutuelle complémentaire, le cas échéant.

Je soussigné atteste avoir perçu la somme de
soins effectuée le *24/05/23*

50 euros en règlement de la prestation de

Pour *LAVO* *Laurence*

N°SS :

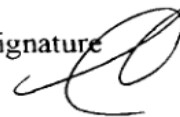
Né(e) le :

Le montant de ces honoraires se répartit de la façon suivante :

- 1- *50* euros en règlement d'une consultation (*cotée C, acupuncture*) et faisant par ailleurs l'objet de la délivrance d'une feuille de soins manuelle / électronique pour remboursement par la caisse d'assurance-maladie (Sécurité Sociale) d'une part, et éventuellement par une mutuelle ou assurance complémentaire d'autre part.
- 2- *50* euros en règlement d'une prestation de santé non remboursable par la caisse d'assurance-maladie mais pouvant être prise en charge en fonction du contrat souscrit auprès d'une mutuelle ou d'une assurance complémentaire.

Fait à *clt le 24/05/23*

Signature



Conformément à l'article 4.1.1.3. concernant les honoraires de la Convention médicale du 11 février 2005 : "Dans les situations où le médecin réalise des actes ou prestations remboursables et non remboursables au cours de la même séance, il porte les premiers sur la feuille de soins et les seconds sur un support ad hoc. "

Membre d'une association de gestion agréée par l'administration fiscale, le règlement des honoraires par chèque est accepté