

Bastide Le Confort Médical (TR)  
6, rue Benjamin Franklin  
37170 CHAMBRAY LES TOURS  
Tél: 0247282121 Fax: 0247481275  
N° Identification : 372604678  
IBAN : FR76 1660 7002 1409 3497 6801 172  
BIC : CCBPFRPPPPG  
DOM : BANQUE POPULAIRE DU SUD  
Assuré : Mme DE FRANCE MARIE-ALIX  
85 RUE AUGUSTE CHEVALIER  
37000 TOURS  
N° Immat. 2 76 11 02 408 026 37  
Date naissance : 13/11/1976  
Code client : 30807675

Code Mutuelle : 2060577

PRAECONIS MUT (RC)  
6 RUE PAUL MOREL  
BP 283  
70000 VESOUL CEDEX


SERVICE COURRIER  
13 FEV. 2024

Régime obligatoire : 2002072  
C.P.A.M. TOURS, CENTRE 204

**TICKET MODERATEUR N° : 464929075**

Conditions de paiement : 15 jours date de facture

LIBELLE	PU LPPR	QT	PU PUBLIC	TOTAL	<100%	TM+DEPASSEMENT
PPC, PATIENT TL +112H du 30.11.2023 au 15.12.2023	15,58	3S	15,58	46,74	28,04	0,00 18,70



1187880  
PPC, APNEE SOM, PATIENT  
TELESUIVI (+112H) FORFAIT HEBDO 9, TL1

Montant total de la facture 464929075 : 46,74 EUR

Pour information:

- prise en charge à 60,00 % par le régime obligatoire, soit 28,04 EUR  
- montant à la charge de l'assuré, soit 0,00 EUR

**Reste à votre charge pour le Ticket Modérateur: 18,70 EUR**

Le client déclare avoir pris connaissance des Conditions générales figurant au verso ou à la fin du document  
**Services et technologies de santé à domicile**

N°Cristal 09 69 326 623





[Accueil](#) [Changer mon mot de passe](#)[Suivi Flux](#) : [Rechercher une FSE](#) - [Détail d'une FSE](#)[Aide](#)SERVICE COURRIER LE  
13 FEV. 2024

## Détail d'une FSE (EASTIDE-AGENCE DE TOURS)



## Informations FSE

Numéro de FSE	464929075	Numéro de loi	139
Type de FSE	Tiers-payant	Date de télétransmission	15/12/2023
Etat	Traité	Sens de présentation	NORMAL AMO + AMC
FSE dédoublée	AMO		

## Détails FSE

Code organisme AMO	013710000	Code organisme AMC	
Libellé organisme AMO	CPAM TOURS	Libellé organisme AMC	
Montant AMO	28,04 EUR	Montant AMC	18,70 EUR
Total FSE	46,74 EUR	Part assuré	0,00 EUR
Destinataire du paiement	Professionnel		

## Détail des règlements

Code organisme	Libellé organisme	Type	Date retour	Lot	Etat	Montant RO (EUR)	Montant RC (EUR)	Date virement	Libellé rejet
013710000	CPAM TOURS	AMO	21/12/2023	139	⊕	28,04	0,00		

RETOUR