

MIDIPERF SANTE 06
N° d'identification 062608500
349 route de l'iera
06950 FALICON
Tél : 04 93 37 13 53 Fax :

Facture n°000016658
Date de la facture 26/01/2024
SERVICE COURRIER LE
12 FEV. 2024

Numéro d'identification : 70000854
Numéro d'adhérent : N167767

PRAECONIS - AMC 778542852
6 Rue Paul Morel
70000 VESOUL Cedex

Numéro d'immatriculation 1 47 09 06 027 053 64
Taux RO 60 %

je suis encore du texte photoshop

Assuré(e) René SERRATORE
54 avenue Aimable Gastaud
06430 Tende
Bénéficiaire des soins SERRATORE René
Né(e) le : 08/09/1947
Prescripteur Dr. Jacques SEDAT
N° 060785003
Prescrit le : 05/01/2024

DEMANDE DE PAIEMENT établie le 26/01/2024 d'après la facture client N° 000016658 du 26/01/2024
Période des soins du 05/01/2024 au 05/01/2024

| Code LPP | Code acte | Désignation | Coeff | Qté | PU TTC | Prix LPP | Part RO | Part RC | Part Client | TVA |
|----------|-----------|--|-------|------|--------|----------|---------|---------|-------------|-------|
| 1164778 | MAD | PERFUSION A DOMICILE, FORF INSTAL1, DIFFUSEUR, PERFADOM4-11-DIFF | 100% | 1,00 | 228,97 | 228,97 | 137,38 | 91,59 | 0,00 | 20,00 |

| TVA | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC |
|-------|------------|-------------|-------------|
| 20,00 | 190,81 | 38,16 | 228,97 |

PART AMO : 137,38 €
PART AMC : 91,59 €
PART ASSURE : 0,00 €

CONDITIONS DE VENTE

Vente soumise à une clause de réserve de propriété : Le transfert de propriété des marchandises ne s'opérera qu'après paiement complet du prix principal et des intérêts. Une indemnité forfaitaire de 40 euros pour frais de recouvrement de paiement sera due en sus des pénalités de retard pour non-respect des délais de paiement convenus

TOTAL TTC € 228,97 €