Facture N° 232302370 du 18/09/2023 **Duplicata**



VitalAire

VITALAIRE EST Rue René CASSIN

90012 BELFORT Tél.: 0969 369 008 N° Identifiant: 672665858

Code payeur : 0001692339 Code client: 0987550630

MUTUELLE DE L'EST 11 BOULEVARD WILSON

Quantité

67082 STRASBOURG CEDEX

Patient: LIENHARDT NICOLE

5 RUE DU RHIN

67760 GAMBSHEIM

No S.S.: 2370454395098 71 Date de naissance: 10/04/1937 N° adhérent : 237045439509871

Désignation

Commande N° 0011829362 du 01/07/2019 pour LIENHARDT NICOLE - 67760 GAMBSHEIM

PPC, apnée som, télés. (> 112h), forfait hebdo 9.TL1

Période du 31/10/2022 au 25/12/2022 soit 8 Semaine(s) Prestation

Total

H.T.

1,29 10,38

P.U.

H.T.

20.00 15,58

Code LPPR: 1187880 F09.TL1

PPC, apnée sommeil, télésuivi (+112 h), forfait hebdo 9.TL1 PPC, apnée som, télés. (> 112h), forfait hebdo 9.TL1

Période du 26/12/2022 au 30/12/2022 soit 1 Semaine(s) Prestation

1.30 1,30 20.00

Т

RO + RC = 140,22 / RO = 126,2 / RC = 14,02

Prestations

Code LPPR: 1187880 PPC, apnée sommeil, télésuivi (+112 h), forfait hebdo 9.TL1

Ventes

15,58

Total T.T.C.

LPPR TTC

Unitaire

20,00	11,68		2,34	14,02
Total	11,68		2,34	14,02

Transports

À découper et joindre à votre règlement

Adresse de règlement:

VitalAire Centre de Gestion CS 70588

Règlement par virement pour le 15/10/2023

Frais

13594 Aix en Provence cedex 3

MUTUELLE DE L'EST

14,02 EUR

TVA

232302370 Numéro:

Agence:

735

Client:

0001692339

Date:

18/09/2023

Montant (EUR):

14,02

IBAN: BIC/SWIFT:

Net à payer :

Page 1(1)

CEDEX 07. RCS PARIS B 425039773, TVA FR 11425039773 VITALAIRE S.A., S.A. au capital de 6.821.760 EUR, 6 Rue Cognacq-Jay - 75341

F09.TL1

Taux