K275930 Mme BICHARD BYGITTE

Anne NORMAND: Ostéopathe D.O. 253 Avenue des Frenes 44850 LIGNE Tel: 02.40.77.86.21

TRVICE COURRIER LE

RICHARD Brigitte 1 rue du docteur thuau 49440 FREIGNE

Facture

N° 20230317629 du 16/06/2023

Ostéopathe: NORMAND Anne (N ADELI: 440001360)

Facture destinée à : RICHARD Brigitte

Désignation		Montant	
Ostéopathie - Consultation de RICHARD Brigitte le 16/06/2023		55,00 €	
	TOTAL	55,00 €	



Adrie NORMAND Osteobalite p.O. 105 Avgfuld des Frênces 1 4850 LIONE Tev. 02 40 77 86 21



PHARMACIE DU CONTOY **AUBERT Vincent** Rue Millénaire 02100 HARLY France

SERVICE COUPTIER LE .1 7 JUIL 2023

N° SIREN: 508027190

N° TVA intracommunautaire: FR25508027190

Code NAF: 4773Z

Nº téléphone: 03.23.68.44.24 E mail: mapharly@gmail.com LETRIQUET CHRISTIAN

27 RUE LUCIEN PIERQUIN

WARCQ 08000 WARCQ

France

Opérateur n° 18 HH Caisse: 01 Client: LETRIQUET CHRISTIAN

Facture n° 1119770 du 04/07/2023 - vente n° 123070400175

Code	Désignation	Qté	P.U.HT	Net HT (arrondi)	Taux TVA	Net TTC
34010 9665020 4	OSTENIL+ SER PREREMPL 40MG/2ML	1	44,158	44,16	20,00	52,99

Quantité Produit : 1 Banque: Credit Agricole IBAN: FR76 1020 6022 4398 3627 9997 213

Taux de TVA	Net HT	Montant TVA	Montant TTC
20,00	44,16	8,83	52,99
Totaux	44,16	8,83	52,99

Part principale	Part assuré	52,99
Part complémentaire		

Net à payer	52,99

Membre d'une association agréée, le règlement des honoraires par chèque est accepté

Date d'échéance : 04/07/2023

Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement en cas de paiement à une date ultérieure à celle figurant sur la facture : 40 €. Si les frais de recouvrement sont supérieurs à ce montant, une indemnisation complémentaire sera due, sur présentation des justificatifs.

réglé a jour par l'assuré

Tél. 03 23 68 44 24

PHARMACIE DU CONTOY Ruz du Millénaire 02100 HARLY

0 4 JUIL. 2023

Téléchargez l'application

AMC 778542852 N° adherent KJ33098

HERPIN Violaine El

Le 12/07/2023

Pédicure-Podologue

39 AVENUE JEAN JAURES 08000 VILLERS SEMEUSE Tél. 03 24 53 68 68 Adeli: 08 880 025 5 sur RDV uniquement

SERVICE COURRIER LE 1 7 JUIL. 2023

FACTURE Le 12/07/2023,

> Madame LETRIQUET JOCELYNE **27 BD LUCIEN PIERQUIN**

> > **08000 WARCQ**

1 Soin de pedicurie

38 € TTC

ACQUITTEE

Violaine HERPIX Péd cure Pedd AMC 778542 We adherent 3330

FACTURE Nº Registre ... stéopathes-France Thibault DUFOUR Ostéopathe D.O. MROF nº 2062 145, avenue du Président Wilson 16600 RUELLE SUR TOUVRE Tél: 05 45 65 61 30 N° ADELI: 16 00 0051 9 nº TVA intracommunautaire N° du bon de commande : SERVICE COURRIER ! E 7 JUIL. 2023 Mode de règlement : Date de règlement : Conditions d'escompte Date de la livraison pour paiement anticipé : ou de la prestation : Adresse de facturation (si différente) En cas de retard de paiement, il sera appliqué des pénalités égales à trois fois le taux de l'interêt légal ainsi qu'une indemnité

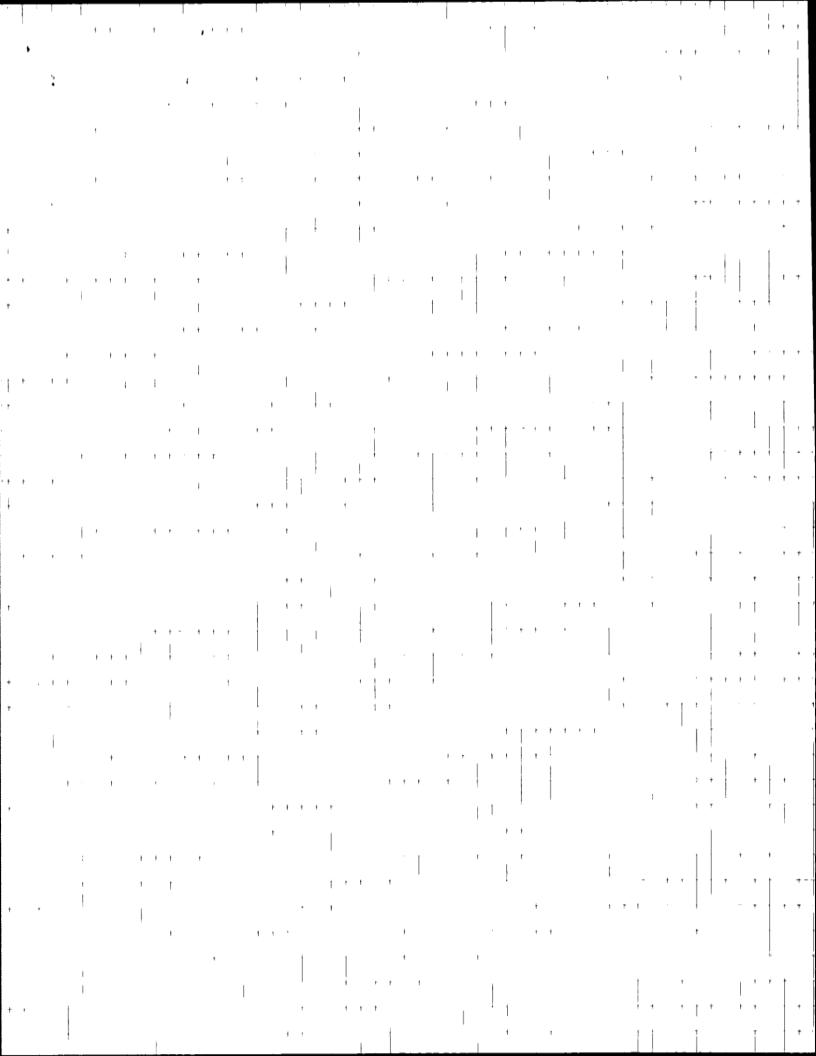
forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 € (Article L441-10 et D441-5 du Code de commerce)

SERVICE COURRIED LE

18.200.402-Frraigna 55 Mec Aus - Termer crows your Remounsement -Mis Facture H'05 HEO pathere Low Trouting = a four Madame_ Mousieur XHID CHAGY exted routh. TERRADE MONIGHO Eros to May x will

FCAC JILL 7 1

ZEBAICE CULIBRIER LE



SCIVICE COURRIER LE À ADRESSER DIRECTEMENT À VOTRE MUTUELLE 1.7 JUL. 2023 Docteur Stéphane GONDY

Médecine Manuelle Ostéopathie

Diplômé de Médecine Manuelle Ostéopathie des hôpitaux de Strasbourg et de Paris (Hôtel-Dieu)

Numero ADELI: 251027710

Numero RPPS 10002477494

Diplôme agréé par la préfecture , DDASS et ARS 33 chemin des Tilleroyes 25000 Besançon

docteurgondy@orange.fr

Besançon, le

7 juillet 2023

ME; RUFFENACH MARIE FRANCE

▼ Veuillez compléter :

-Votre numéro d'assuré social :

- -Votre numéro de mutuelle :
- -Votre adresse :

Je, soussigné, Docteur Stéphane GONDY, certifie avoir reçu la somme de *QUATRE VINGT* € En règlement de mes honoraires pour une consultation médicale éffectuée ce jour suivie d'une séance d'ostéopathie ;

Dont 33,50 EUROS d'acte medical LHRP 001 remboursable par la CPAM

Dont 46,50 euros pour la séance d'ostéopathie, non remboursable par la CPAM, mais pouvant etre pris en charge par votre assurance complémentaire, selon votre contract personnel.

Cette note d'honoraire a été établie conformément à la convention médicale, de Juillet 2016 et à l'article 66 sur la facturation des honoraires.

Dr. GONDY

LA POSTE FRANCE

LETTRE RECOMMANDEE R1



**6,77 EUR



M.M.C

6 Rue Paule Morel 70.000 Vesaul



RECOMMANDÉ **AVEC AVIS DE RÉCEPTION**

1A 189 499 5059 1



Gonpolnes Leonel 143 Aue des Demonitéers 92. Too Colombes

	DESTINATAIRE M, M-C	RECOMMANDÉ AVEC AVIS DE RÉCEPTION Numero de l'envoi: 1A 189 499 5059 1
	6 Rue Paul Morre L 70,000 Vasquel	EXPÉDITEUR
Cadres réservés à La Poste	Présenté / Avisé le : Distribué le : Je soussigné(e) déclare être Le destinataire CNI / permis de conduire Autre :	Utilisez uniquement un STYLO À BILLE en appuyant fortement. Pensez également à la Lettre recommandée en ligne
	Niveau de garantie (valeur au dos): R1 R2 R3	Consultez <u>www.laposte.fr</u> ECOL

PREUVE DE DISTRIBUTION La Poste - SA au capital de 5 J64 851 J84 euros - 356 000 000 RCS Paris Sloge social : 9 RUE DU COLONEL, PIERRE AVIA - 75015 PARIS

ECOL OGIC Priorité neutralité carbone laposte/r/neutraliteca/bone



