De: "Eve RUBINI" <respimedicalservice@orange.fr>

Date: lundi 2 octobre 2023 11:35

A: "Service Tiers Alliance Mutualiste" <servicetiers@alliancemutualiste.fr>; "Amandine LAMBERT"

<a.lambert@mutuelle-mmc.com>

Objet: Demande de règlements pour votre assuré Mme MYOT société RESPI MEDICAL SERVICE **Pièces jointes:** FAC N° 80210.pdf, FAC N° 80212.pdf, FAC N° 80643.pdf, FAC N° 80850.pdf, FAC N° 81325.pdf, FAC N° 81524.pdf, FAC N° 81985.pdf, FAC N° 82683.pdf, FAC N° 83351.pdf, FAC N° 84011.pdf, FAC N° 84235.pdf, RIB RMS.pdf, DECOMPTE FAC 84235.pdf, DECOMPTE FAC 84011.pdf, DECOMPTE FAC 83351.pdf, DECOMPTE FAC 82683.pdf, DECOMPTE FAC 81985.pdf, DECOMPTE FAC 81524.pdf, DECOMPTE FAC 81325.pdf, DECOMPTE FAC 80850.pdf,

DECOMPTE FAC 80643.pdf, DECOMPTE FAC 80212.pdf, decompte FAC 80210.pdf

Importance: Normal

Bonjour,

Suite à notre conversation téléphonique de ce jour vous trouverez en pièce jointe les factures en attente de règlement de votre part pour notre patiente et votre assurée Mme MYOT Emilie.

Veuillez trouver également notre RIB ainsi que les décomptes RETOUR NOEMIE sécurité sociale.

Merci de bien vouloir régulariser la situation et de procéder aux règlements de ces factures.

Nous restons à votre disposition pour tous renseignements complémentaires.

Marianne RUBINI

RESPI MEDICAL SERVICE

Z.A. Les Playes

837 Avenue de Bruxelles

Allée de Paris

83500 LA SEYNE SUR MER

Tél.: 04.94.41.40.93

Fax: 04.94.94.15.74

Email : respimedicalservice@orange.fr

Z.A. Les Plaves 837 Avenue de Bruxelles Allée de Paris 83500 LA SEYNE SUR MER

Tél.: 04.94.41.40.93 Fax: 04.94.94.15.74

Email: respimedicalservice@orange.fr



MMC 70

MUTUELLE MEDICO CHIRURGICALE MMC

6 RUE PAUL MOREL

BP 80283

70006 VESOUL CEDEX

FACTURE Nº 80210 du 28/02/2023

Patient

(Né(e) le 26/07/1985)

Madame MYOT EMILIE

M.: 06 15 52 11 62

1959

Taux de prise en charge : 60.00 %

Accord AMO: 22/11/2022

2 85 07 33 063 560 72

Madame MYOT EMILIE

949 AVENUE DES ALLIES LES TERRASSES DU PONANT

BAT B 83240

CAVALAIRE SUR MER

Prescription du 07/11/2022

Par DOCTEUR TORIS THIERRY

Adresse de l'organisme

CPAM 83 DU VAR

LA RODE

42 RUE EMILE OLLIVIER 83082 TOULON CEDEX

Org. AMC: MMC 70 Nº Adhérent : N157372

N° 831053020

	la facture : 79963 du 28/02/2023	QTÉ	P.U.	BASE	PART RO	PART RC	Page 1/	
RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QIE	P.U.	REMB.	PARTRO	PARTRE	CLIENT	TVA
1132608	PPC 9.INI Loc.du 30/01/2023 au 05/02/2023	1	17.50		60% 10.50	100% 7.00		5,
	ē.							

N° de professionnel : 832696397

TVA	MT. HT	TAUX	MT. TVA
5	14.58	20.00%	2.92

AU 02/10/23	MT, TTC	RĖGLĖ AU	RESTE AU
Part RO	10.50€	10.50€	
Part RC	7.00€		7.00€
Part client	0.00€	81.	0.00€
TOTAL	17.50€	Tiers payant intég	ral

Z.A. Les Plaves 837 Avenue de Bruxelles Allée de Paris 83500 LA SEYNE SUR MER

Tél.: 04.94.41.40.93 Fax: 04.94.94.15.74

Email: respimedicalservice@orange.fr



MMC 70

MUTUELLE MEDICO CHIRURGICALE MMC

6 RUE PAUL MOREL

BP 80283

70006 VESOUL CEDEX

FACTURE Nº 80212 du 28/02/2023

Patient

(Né(e) le 26/07/1985)

Madame MYOT EMILIE

M.: 06 15 52 11 62

1959

Taux de prise en charge : 60.00 %

Accord AMO: 22/11/2022

2 85 07 33 063 560 72

Madame MYOT EMILIE

949 AVENUE DES ALLIES LES TERRASSES DU PONANT

BAT B 83240

CAVALAIRE SUR MER

Prescription du 07/11/2022

Par DOCTEUR TORIS THIERRY

Nº 831053020

Adresse de l'organisme

CPAM 83 DU VAR

LA RODE

42 RUE EMILE OLLIVIER 83082 TOULON CEDEX

Org. AMC: MMC 70

Nº Adhérent : N157372

En correction de la facture : 80172 du 28/02/2023

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	PART CLIENT	TVA
1187880	PPC 9.TL1 (+ DE 112 H) Loc.du 06/02/2023 au 26/02/2023	3	15.58	Commence of the Contract of	60% 28.04	100% 18.70		5
	Ð							

Nº de professionnel: 832696397

TVA	MT. HT	TAUX	MT. TVA
5	38.95	20.00%	7.79

AU 02/10/23	MT, TTC	RÉGLÉ AU	RESTE AU
Part RO	28.04€	28.04€	
Part RC	18.70€		18.70€
Part client	0.00€	· 20	0.00€
TOTAL	46.74€	Tiers payant intég	ral

Z.A. Les Playes 837 Avenue de Bruxelles Allée de Paris 83500 LA SEYNE SUR MER

Tél.: 04.94.41.40.93 Fax: 04.94.94.15.74

Email: respimedicalservice@orange.fr



MMC 70

MUTUELLE MEDICO CHIRURGICALE MMC

6 RUE PAUL MOREL

BP 80283

70006 VESOUL CEDEX

4 (

Adresse de l'organisme

CPAM 83 DU VAR

LA RODE

42 RUE EMILE OLLIVIER 83082 TOULON CEDEX

FACTURE Nº 80643 du 31/03/2023

<u>Patient</u> (Né(e) le 26/07/1985) Madame MYOT EMILIE

M.: 06 15 52 11 62

1959

Taux de prise en charge : 60.00 %

arge: 60.00 % Accord AMO: 22/11/2022

Assuré 2 85 07 33 063 560 72

Madame MYOT EMILIE

949 AVENUE DES ALLIES LES TERRASSES DU PONANT

BAT B 83240

CAVALAIRE SUR MER

Prescription du 07/11/2022

Par DOCTEUR TORIS THIERRY

N° 831053020

Org. AMC : MMC 70 N° Adhérent : N157372

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	PART CLIENT	TVA
1187880	PPC 9.TL1 (+ DE 112 H) Loc.du 27/02/2023 au 05/03/2023	Ţ	15.58			100% 6.23		5
						-		

N° de professionnel : 832696397

 TVA
 MT. HT
 TAUX
 MT. TVA

 5
 12.98
 20.00%
 2.60

AU 02/10/23	MT. TTC	RÉGLÉ AU	RESTE AU
Part RO	9.35€	9.35€	
Part RC	6.23€		6.23€
Part client	0.00€	(a))	0.00€
TOTAL	15.58€	Tiers payant intég	ral

Z.A. Les Playes 837 Avenue de Bruxelles Allée de Paris 83500 LA SEYNE SUR MER

Tél.: 04.94.41.40.93 Fax: 04.94.94.15.74

Email: respimedicalservice@orange.fr



MMC 70

MUTUELLE MEDICO CHIRURGICALE MMC

6 RUE PAUL MOREL

BP 80283

70006 VESOUL CEDEX

FACTURE N° 80850 du 31/03/2023

<u>Patient</u> (Né(e) le 26/07/1985) Madame MYOT EMILIE

M.: 06 15 52 11 62

1959

Taux de prise en charge : 60.00 %

Accord AMO: 21/03/2023

Assuré 2 85 07 33 063 560 72

Madame MYOT EMILIE

949 AVENUE DES ALLIES LES TERRASSES DU PONANT

BAT B

83240 CAVALAIRE SUR MER

Prescription du 06/03/2023

Par DOCTEUR TORIS THIERRY

N° 831053020

Adresse de l'organisme

CPAM 83 DU VAR

LA RODE

42 RUE EMILE OLLIVIER 83082 TOULON CEDEX

Org. AMC: MMC 70 N° Adhérent: N157372

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	CLIENT	TVA
1115455	PPC 9.TL2 (56 H - 112 H) Loc.du 06/03/2023 au 26/03/2023	3	9.74			100% 11.69	CLIENT	128 -
	No.							

N° de professionnel : 832696397

 TVA
 MT. HT
 TAUX
 MT. TVA

 5
 24.35
 20.00%
 4.87

AU 02/10/23	MT. TTC	RÉGLÉ AU	RESTE AU
Part RO	17.53€	17.53€	
Part RC	11.69€		11.69€
Part client	0.00€	(a)	0.00€
TOTAL	29.22€	Tiers payant intég	ral

Z.A. Les Playes 837 Avenue de Bruxelles Allée de Paris 83500 LA SEYNE SUR MER

Tél.: 04.94.41.40.93 Fax: 04.94.94.15.74

Email: respimedicalservice@orange.fr



MMC 70

MUTUELLE MEDICO CHIRURGICALE MMC

6 RUE PAUL MOREL

BP 80283

70006 VESOUL CEDEX

FACTURE Nº 81325 du 30/04/2023

Patient

(Né(e) le 26/07/1985)

Madame MYOT EMILIE

M.: 06 15 52 11 62

1959

Taux de prise en charge : 60.00 %

Accord AMO: 21/03/2023

Assuré 2 85 07 33 063 560 72

Madame MYOT EMILIE

949 AVENUE DES ALLIES

LES TERRASSES DU PONANT

BAT B

83240 CAVALAIRE SUR MER

Prescription du 06/03/2023
Par DOCTEUR TORIS THIERRY

N° 831053020

Adresse de l'organisme

CPAM 83 DU VAR

LA RODE

42 RUE EMILE OLLIVIER 83082 TOULON CEDEX

Org. AMC: MMC 70 N° Adhérent: N157372

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	PART CLIENT	TVA
1115455	PPC 9.TL2 (56 H - 112 H) Loc.du 27/03/2023 au 02/04/2023	1	9.74			100% 3.90		les i
	N. A. C.							

N° de professionnel : 832696397

 TVA
 MT. HT
 TAUX
 MT. TVA

 5
 8.12
 20.00%
 1.62

AU 02/10/23	U 02/10/23 MT. TTC R		RESTE AU
Part RO	5.84€	5.84€	
Part RC	3.90€		3.90€
Part client	0.00€	w)	0.00€
TOTAL	9.74€	Tiers payant intég	ral

Z.A. Les Playes 837 Avenue de Bruxelles Allée de Paris 83500 LA SEYNE SUR MER

Tél.: 04.94.41.40.93 Fax: 04.94.94.15.74

Email: respimedicalservice@orange.fr



MMC 70

MUTUELLE MEDICO CHIRURGICALE MMC

6 RUE PAUL MOREL

BP 80283

70006 VESOUL CEDEX

FACTURE Nº 81524 du 30/04/2023

<u>Patient</u> (Né(e) le 26/07/1985)

Madame MYOT EMILIE M.: 06 15 52 11 62

1959

Taux de prise en charge : 60.00 %

Accord AMO: 21/03/2023

Assuré 2 85 07 33 063 560 72

Madame MYOT EMILIE

949 AVENUE DES ALLIES LES TERRASSES DU PONANT

BAT B

83240 CAVALAIRE SUR MER

Prescription du 06/03/2023

Par DOCTEUR TORIS THIERRY

N° 831053020

×

Adresse de l'organisme

CPAM 83 DU VAR

LA RODE

42 RUE EMILE OLLIVIER 83082 TOULON CEDEX

Org. AMC: MMC 70 N° Adhérent: N157372

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	PART CLIENT	TVA
1187880	PPC 9.TL1 (+ DE 112 H) Loc.du 03/04/2023 au 30/04/2023	4	15.58			100% 24.93		

N° de professionnel : 832696397

 TVA
 MT. HT
 TAUX
 MT. TVA

 5
 51.93
 20.00%
 10.39

AU 02/10/23	MT. TTC	RÉGLÉ AU	RESTE AU
Part RO	37.39€	37.39€	
Part RC	24.93€		24.93€
Part client	0.00€		0.00€
TOTAL	62.32€	Tiers payant intég	ral

Z.A. Les Plaves 837 Avenue de Bruxelles Allée de Paris 83500 LA SEYNE SUR MER

Tél.: 04.94.41.40.93 Fax: 04.94.94.15.74

Email: respimedicalservice@orange.fr



MMC 70

6 RUE PAUL MOREL

BP 80283

FACTURE Nº 81985 du 31/05/2023

Patient

(Né(e) le 26/07/1985)

Madame MYOT EMILIE

M.: 06 15 52 11 62

1959

Taux de prise en charge : 60.00 %

Accord AMO: 21/03/2023

2 85 07 33 063 560 72 Assuré

Madame MYOT EMILIE

949 AVENUE DES ALLIES LES TERRASSES DU PONANT

BAT B 83240

CAVALAIRE SUR MER

Prescription du 06/03/2023

Par DOCTEUR TORIS THIERRY

N° 831053020

MUTUELLE MEDICO CHIRURGICALE MMC

70006 VESOUL CEDEX

Adresse de l'organisme

CPAM 83 DU VAR

LA RODE

42 RUE EMILE OLLIVIER

83082 TOULON CEDEX

Org. AMC: MMC 70 Nº Adhérent : N157372

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	PART CLIENT	TVA
1187880	PPC 9.TL1 (+ DE 112 H) Loc.du 01/05/2023 au 28/05/2023	4	15.58		60% 37.39	100% 24.93		5
	8							

Nº de professionnel: 832696397

MT. HT TAUX MT. TVA TVA 51.93 20.00% 10.39

AU 02/10/23	MT. TTC	RÉGLÉ AU	RESTE AU	
Part RO	37.39€	37.39€		
Part RC	24.93€		24.93€	
Part client	0.00€		0.00€	
TOTAL	62.32€	Tiers payant intég	ral	

Z.A. Les Playes 837 Avenue de Bruxelles Allée de Paris 83500 LA SEYNE SUR MER

Tél.: 04.94.41.40.93 Fax: 04.94.94.15.74

Email: respimedicalservice@orange.fr



MMC 70

MUTUELLE MEDICO CHIRURGICALE MMC

6 RUE PAUL MOREL

BP 80283

70006 VESOUL CEDEX

FACTURE Nº 82683 du 30/06/2023

Patient

(Né(e) le 26/07/1985)

Madame MYOT EMILIE

M.: 06 15 52 11 62

1959

Taux de prise en charge : 60.00 %

Accord AMO: 21/03/2023

Assuré 2 85 07 33 063 560 72

Madame MYOT EMILIE

949 AVENUE DES ALLIES

LES TERRASSES DU PONANT

BAT B

83240 CAVALAIRE SUR MER

Prescription du 06/03/2023
Par DOCTEUR TORIS THIERRY

N° 831053020

Adresse de l'organisme

CPAM 83 DU VAR

LA RODE

42 RUE EMILE OLLIVIER 83082 TOULON CEDEX

Org. AMC: MMC 70 N° Adhérent: N157372

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	PART CLIENT	TVA
1115455	PPC 9.TL2 (56 H - 112 H) Loc.du 29/05/2023 au 25/06/2023	4	9.74			100% 15.58		

N° de professionnel : 832696397

 TVA
 MT. HT
 TAUX
 MT. TVA

 5
 32.47
 20.00%
 6.49

AU 02/10/23	MT. TTC	RĖGLĖ AU	RESTE AU
Part RO	23.38€	23.38€	
Part RC	15.58€		15.58€
Part client	0.00€	W	0.00€
TOTAL	38.96€	Tiers payant intég	ral

Z.A. Les Playes 837 Avenue de Bruxelles Allée de Paris 83500 LA SEYNE SUR MER

Tél.: 04.94.41.40.93 Fax: 04.94.94.15.74

Email: respimedicalservice@orange.fr



MMC 70

MUTUELLE MEDICO CHIRURGICALE MMC

6 RUE PAUL MOREL

BP 80283

70006 VESOUL CEDEX

FACTURE Nº 83351 du 31/07/2023

Patient

(Né(e) le 26/07/1985)

Madame MYOT EMILIE

M.: 06 15 52 11 62

1959

Taux de prise en charge : 60.00 %

Accord AMO: 21/03/2023

Assuré

2 85 07 33 063 560 72

Madame MYOT EMILIE

949 AVENUE DES ALLIES LES TERRASSES DU PONANT

BAT B 83240

CAVALAIRE SUR MER

Prescription du 06/03/2023

Par DOCTEUR TORIS THIERRY

N° 831053020

Adresse de l'organisme

CPAM 83 DU VAR

LA RODE

42 RUE EMILE OLLIVIER 83082 TOULON CEDEX

Org. AMC: MMC 70 N° Adhérent: N157372

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	CLIENT	TVA
1192987	PPC 9.TL3 (- DE56 H) Loc.du 26/06/2023 au 30/07/2023	5	4.00			100% 8.00	CLIENT	
	pt.							

N° de professionnel : 832696397

TVA	MT. HT	TAUX	MT. TVA
5	16.67	20.00%	3.33

AU 02/10/23	MT. TTC	RÉGLÉ AU	RESTE AU	
Part RO	12.00€	12.00€		
Part RC	8.00€		8.00€	
Part client	0.00€	987	0.00€	
TOTAL	20.00€	Tiers payant intég	ral	

Z.A. Les Playes 837 Avenue de Bruxelles Allée de Paris 83500 LA SEYNE SUR MER

Tél.: 04.94.41.40.93 Fax: 04.94.94.15.74

Email: respimedicalservice@orange.fr



MMC 70

MUTUELLE MEDICO CHIRURGICALE MMC

6 RUE PAUL MOREL

BP 80283

70006 VESOUL CEDEX

FACTURE Nº 84011 du 31/08/2023

Patient

(Né(e) le 26/07/1985)

Madame MYOT EMILIE

M.: 06 15 52 11 62

1959

Taux de prise en charge : 60.00 %

Accord AMO: 21/03/2023

Assuré 2 85 07 33 063 560 72

Madame MYOT EMILIE

949 AVENUE DES ALLIES LES TERRASSES DU PONANT

LES TERRASSES DU PONAN

BAT B

83240 CAVALAIRE SUR MER

Prescription du 06/03/2023

Par DOCTEUR TORIS THIERRY

N° 831053020

Adresse de l'organisme

CPAM 83 DU VAR

LA RODE

42 RUE EMILE OLLIVIER 83082 TOULON CEDEX

Org. AMC: MMC 70 N° Adhérent: N157372

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	PART CLIENT	TVA
1192987	PPC 9.TL3 (- DE56 H) Loc.du 31/07/2023 au 20/08/2023	3	4.00		60% 7.20	100% 4.80	0.00	5
	ē							

 N° de professionnel : 832696397

 TVA
 MT. HT
 TAUX
 MT. TVA

 5
 10.00
 20.00%
 2.00

AU 02/10/23	MT. TTC	RÉGLÉ AU	RESTE AU
Part RO	7.20€	7.20€	
Part RC	4.80€		4.80€
Part client	0.00€	w.	0.00€
TOTAL	12.00€	Tiers payant intég	ral

Z.A. Les Plaves 837 Avenue de Bruxelles Allée de Paris 83500 LA SEYNE SUR MER

Tél.: 04.94.41.40.93 Fax: 04.94.94.15.74

Email: respimedicalservice@orange.fr



MMC 70

MUTUELLE MEDICO CHIRURGICALE MMC

6 RUE PAUL MOREL

BP 80283

70006 VESOUL CEDEX

FACTURE Nº 84235 du 31/08/2023

Patient

(Né(e) le 26/07/1985)

Madame MYOT EMILIE

M.: 06 15 52 11 62

1959

Taux de prise en charge : 60.00 %

Accord AMO: 21/03/2023

Assuré

2 85 07 33 063 560 72

Madame MYOT EMILIE

949 AVENUE DES ALLIES LES TERRASSES DU PONANT

BAT B 83240

CAVALAIRE SUR MER

Prescription du 06/03/2023

Par DOCTEUR TORIS THIERRY

Nº 831053020

Adresse de l'organisme

CPAM 83 DU VAR

LA RODE

42 RUE EMILE OLLIVIER 83082 TOULON CEDEX

Org. AMC: MMC 70 Nº Adhérent : N157372

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	PART CLIENT	TVA
1115455	PPC 9.TL2 (56 H - 112 H) Loc.du 21/08/2023 au 27/08/2023	1	9.74			100% 3.90	0.00	5

N° de professionnel : 832696397

MT. HT TAUX TVA MT. TVA 8.12 20.00%

AU 02/10/23	MT. TTC	RÉGLÉ AU	RESTE AU		
Part RO	5.84€	5.84€			
Part RC	3.90€		3.90€		
Part client	0.00€	8	0.00€		
TOTAL	9.74€	Tiers payant intégral			



Relevé d'identité Bancaire/IBAN

BNP PARIBAS RESPI MEDICAL SERVICE SARL

83500 La seyne sur Mer 837 avenue de Bruxelles ZA Les Playes

Code Banque (1)

compte. N'hésitez pas à le remettre aux organismes concernés par ces opérations. utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations qui concernent votre débit(prélèvements...) ou au crédit (virements de salaires....) de votre compte.Son Ce relevé évite des erreurs ou les retards concernant les opérations au

Code Guichet (2)

Numero de compte (3)

Clé RIB (4) Domiciliation (5)

BNP PARIBAS

30004

RIB

IBAN

1233

10048170

BIC

BNPAFRPPPAC

72 ENTREPRISES PARIS AGENCE CENTRALE

Siret BNP PARIBAS PARIS A CENTRALE (00828): 662 042 449 16598 651C

(1) Code de la BNP PARIBAS

transactions bancaires

(4) Ce code renforce la sécurité de

(2) Code de votre agence

(5) Agence BNP PARIBAS

(6) International Bank Account Number

(7) Bank Identifier Code

(3) Votre n° de compte

BNP PARIBAS
Paris Agence Centrale Entreprises
Centre d'Affaires
I, boulevand Hangamann
75009 PARIS

RESPI MEDICAL SERVICE 832696397 - Société 837 AV DE BRUXELLES 83500 LA SEYNE SUR MER

FACTURE N°84235

Date de paiement : 08/09/2023 RG - 831 - CPAM du VAR	N° lot : 457
	Total nature d'assurance AS : 1 820,15 €
	AU COMPTE EU 30004 01233 00010048170 72

Prestations et remboursements

Facture n°:	285073306356072 - MYOT EMILIE , né(e) le 26/07/1985					AS	Total :
84235	AUTRES APP. LPP AAR	21/08/2023	Qté : 1	Dépense : 9,74 €	RO : 5,84 €	RC: 0,00 €	5,84 €

RESPI MEDICAL SERVICE 832696397 - Société 837 AV DE BRUXELLES 83500 LA SEYNE SUR MER

FACTURE N°84011

 Date de paiement : 07/09/2023
 N° lot : 442

 RG - 831 - CPAM du VAR
 Total nature d'assurance AS : 45 571,19 €

 AU COMPTE EU 30004 01233 00010048170 72

Prestations et remboursements

Facture n°: 285073306356072 - MYOT EMILIE, né(e) le 26/07/1985					AS	Total :
84011	AUTRES APP. LPP AAR	31/07/2023	Qté : 1 Dépense : 12,00 €	RO : 7,20 €	RC: 0,00 €	7,20 €

RESPI MEDICAL SERVICE 832696397 - Société 837 AV DE BRUXELLES 83500 LA SEYNE SUR MER

FACTURE N°83351

Date de paiement : 07/08/2023 RG - 831 - CPAM du VAR	N° lot : 422
	Total nature d'assurance AS : 44 264,96 €
	AU COMPTE EU 30004 01233 00010048170 72

Prestations et remboursements

Facture n°:	285073306356072 - MYOT EMILIE , né(e) le 26/07/1985					AS	Total:
83351	AUTRES APP. LPP AAR	26/06/2023	Qté : 1	Dépense : 20,00 €	RO : 12,00 €	RC: 0,00 €	12,00 €

RESPI MEDICAL SERVICE 832696397 - Société 837 AV DE BRUXELLES 83500 LA SEYNE SUR MER

FACTURE N°82683

Date de paiement : 06/07/2023 RG - 831 - CPAM du VAR	N° lot : 401
	Total nature d'assurance AS : 46 467,25 €
	AU COMPTE EU 30004 01233 00010048170 72

Prestations et remboursements

Facture n°:	285073306356072 - MYOT EMILIE , né(e) le 26/07/1985					AS	Total :
82683	AUTRES APP. LPP AAR	29/05/2023	Qté : 1	Dépense : 38,96 €	RO : 23,38 €	RC: 0,00 €	23,38 €

RESPI MEDICAL SERVICE 832696397 - Société 837 AV DE BRUXELLES 83500 LA SEYNE SUR MER

FACTURE N°81985

 Date de paiement : 06/06/2023
 N° lot : 379

 RG - 831 - CPAM du VAR
 Total nature d'assurance AS : 45 618,21 €

Prestations et remboursements

Facture n°:	285073306356072 - MYOT EMILIE , né(e) le 26/07/1985					AS	Total :
81985	AUTRES APP. LPP AAR	01/05/2023	Qté : 1	Dépense : 62,32 €	RO : 37,39 €	RC: 0,00 €	37,39 €

RESPI MEDICAL SERVICE 832696397 - Société 837 AV DE BRUXELLES 83500 LA SEYNE SUR MER

FACTURE N°81524

Date de paiement : 09/05/2023
RG - 831 - CPAM du VAR

Total nature d'assurance AS : 1 744,68 €
AU COMPTE EU 30004 01233 00010048170 72

Prestations et remboursements

Facture n°:	285073306356072 - MYOT EMILIE , né(e) le 26/07/1985					AS	Total :
81524	AUTRES APP. LPP AAR	03/04/2023	Qté : 1	Dépense : 62,32 €	RO : 37,39 €	RC: 0,00 €	37,39 €

RESPI MEDICAL SERVICE 832696397 - Société 837 AV DE BRUXELLES 83500 LA SEYNE SUR MER

FACTURE N°81325

Date de paiement : 09/05/2023 RG - 831 - CPAM du VAR	N° lot : 360
	Total nature d'assurance AS : 42 011,90 €

Prestations et remboursements

Facture n°:	285073306356072 - MYOT EMILIE , né(e) le 26/07/1985					AS	Total:
81325	AUTRES APP. LPP AAR	27/03/2023	Qté : 1	Dépense : 9,74 €	RO : 5,84 €	RC : 0,00 €	5,84 €

RESPI MEDICAL SERVICE 832696397 - Société 837 AV DE BRUXELLES 83500 LA SEYNE SUR MER

FACTURE N°80850

Date de paiement : 07/04/2023
RG - 831 - CPAM du VAR

Total nature d'assurance AS : 1 626,63 €
AU COMPTE EU 30004 01233 00010048170 72

Prestations et remboursements

Facture n° : 80850	285073306356072 - 1	AS	Total :			
	AUTRES APP. LPP AAR	06/03/2023	Qté : 1	Dépense : 29,22 €	RO : 17,53 €	RC: 0,00 €

RESPI MEDICAL SERVICE 832696397 - Société 837 AV DE BRUXELLES 83500 LA SEYNE SUR MER

FACTURE N°80643

Date de paiement : 06/04/2023 RG - 831 - CPAM du VAR	N° lot : 339			
	Total nature d'assurance AS : 43 464,43 €			
	AU COMPTE EU 30004 01233 00010048170 72			

Prestations et remboursements

Facture n°:	285073306356072 - 1	AS	Total :				
80643	AUTRES APP. LPP AAR	27/02/2023	Qté : 1	Dépense : 15,58 €	RO : 9,35 €	RC:0,00€	9,35 €

RESPI MEDICAL SERVICE 832696397 - Société 837 AV DE BRUXELLES 83500 LA SEYNE SUR MER

FACTURE N°80212

Date de paiement : 14/03/2023 RG - 831 - CPAM du VAR N° lot : 337

Total nature d'assurance AS : 38,54 €

AU COMPTE EU 30004 01233 00010048170 72

Prestations et remboursements

Facture n°:	285073306356072 -	285073306356072 - MYOT EMILIE , né(e) le 26/07/1985				
80212	AUTRES APP. LPP AAR	06/02/2023	Qté : 1 Dépense : 46,74 €	RO : 28,04 €	RC: 0,00 €	28,04 €

RESPI MEDICAL SERVICE 832696397 - Société 837 AV DE BRUXELLES 83500 LA SEYNE SUR MER

FACTURE N°80210

 Date de paiement : 14/03/2023
 N° lot : 337

 RG - 831 - CPAM du VAR
 Total nature d'assurance AS : 38,54 €

AU COMPTE EU 30004 01233 00010048170 72

Prestations et remboursements

Facture n°:	285073306356072 - 1	AS	Total :				
80210	AUTRES APP. LPP AAR	30/01/2023	Qté : 1	Dépense : 17,50 €	RO : 10,50 €	RC: 0,00 €	10,50 €