De: "dre_noe" <DRE-NOE@mutest.fr>
Date: mercredi 27 septembre 2023 09:36

A: "facture_pharmacie" < facturepharmacie@mutest.fr>
Objet: TR: Demande de remboursement - ELPI SANTE 572628014 -

Pièces jointes: Facture N°116956 M. MOUREY Philippe.pdf, Facture N°118980 M. MOUREY Philippe.pdf,

Facture N°121675 M. MOUREY Philippe.pdf, Facture N°124108 M. MOUREY Philippe.pdf, Facture N°124858 M. MOUREY

Philippe.pdf, Facture N°116547 M. MOUREY Philippe.pdf



DRE-NOE@mutest.fr / www.matest.fr

mutest 11. Boulevaro du Président WILSON - OS 60019 | 67082 STRASBOURG Cedex

https://www.facebook.com/Mutest-272261342836092/https://www.linkedin.com/company/mutest

(\$ 1.76615(8)) 2 862 36 32 32)

De : Aida SIARI <a.siari@elpisante.com> **Envoyé :** mardi 26 septembre 2023 10:56

À: dre_noe <dre-noe@mutest.fr>

Objet: Demande de remboursement - ELPI SANTE 572628014 -

Bonjour,

Veuillez trouver ci-joint les factures de Monsieur MOUREY Philippe, restant impayées dans notre comptabilité,

Bien cordialement,

A.SIARI

ELPI SANTE
Service facturation
42 rue de Tournebride
57160 MOULINS-LES-METZ

Tél: 03 87 17 21 15 / 07 85 14 81 40

Fax: 09 70 06 59 75



Tél.: 03 87 17 21 15 Fax: 09 70 06 59 75

FACTURE N° 116956 du 26/06/2023

Patient

(Né(e) le 01/05/1965)

Monsieur MOUREY Philippe

M.: 06 18 02 09 30

2921 0CLI2921

Taux de prise en charge : 60.00 %

Accord AMO: 22/09/2023

<u>Assuré</u> 1 65 05 54 542 005 74

Monsieur MOUREY Philippe

1 rue des Tilleuls 57140 WOIPPY

Prescription du 30/05/2023

Par Docteur DERGHAM Nabil

N° 570000646

MUT'EST

11, Boulevard du Président Wilson 67082 STRASBOURG CEDEX France Métropolitaine

Adresse de l'organisme

CPAM de Moselle

18-22, Rue Haute Seille BP 21001 CEDEX 9 57751 METZ

Org. AMC: MUT'EST

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	PART CLIENT	TVA
1142417	FORFAIT 9.INI À ASSOCIER	3	9.63	9.63	60% 17.33	100% 11.56	0.00	2
	Loc.du 31/05/2023 au 20/06/2023							
1136227	OLT-2.29	3	71.50	71.50	60% 128.70	100% 85.80	0.00	3
	Loc.du 31/05/2023 au 20/06/2023							

N° de professionnel : 572628014 AU 26/09/23 MT. TTC RÉGLÉ AU RESTE AU TVA MT. HT TAUX MT. TVA Part RO 146.03€ 146.03€ 2 24.08 20.00% 4.81 Part RC 97.36€ 97.36€ 3 210.09 2.10% 4.41 Part client 0.00€ 0.00€ **TOTAL** 243.39€ Tiers payant intégral



Tél.: 03 87 17 21 15 Fax: 09 70 06 59 75

FACTURE N° 118980 du 24/07/2023

Patient

(Né(e) le 01/05/1965)

Monsieur MOUREY Philippe

M.: 06 18 02 09 30

2921 0CLI2921

Taux de prise en charge : 60.00 %

Accord AMO: 22/09/2023

<u>Assuré</u> 1 65 05 54 542 005 74

Monsieur MOUREY Philippe

1 rue des Tilleuls 57140 WOIPPY

Prescription du 30/05/2023

Par Docteur DERGHAM Nabil

N° 570000646

MUT'EST

11, Boulevard du Président Wilson 67082 STRASBOURG CEDEX France Métropolitaine

Adresse de l'organisme

CPAM de Moselle

18-22, Rue Haute Seille BP 21001 CEDEX 9 57751 METZ

Org. AMC: MUT'EST

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	PART CLIENT	TVA
1142417	FORFAIT 9.INI À ASSOCIER	4	9.63	9.63	60% 23.11	100% 15.41	0.00	2
	Loc.du 21/06/2023 au 18/07/2023							
1136227	OLT-2.29	4	71.50	71.50	60% 171.60	100% 114.40	0.00	3
	Loc.du 21/06/2023 au 18/07/2023							
215/215	AIRSENSE 11	4	0.00				0.00	
	Loc.du 20/06/2023 au 17/07/2023							

N° de professionnel : 572628014 AU 26/09/23 MT. TTC RÉGLÉ AU RESTE AU TVA MT. HT TAUX MT. TVA Part RO 194.71€ 194.71€ 2 32.10 20.00% 6.42 Part RC 129.81€ 129.81€ 3 280.12 2.10% 5.88 Part client 0.00€ 0.00€ **TOTAL** 324.52€ Tiers payant intégral



Tél.: 03 87 17 21 15 Fax: 09 70 06 59 75

FACTURE N° 121675 du 28/08/2023

Patient

(Né(e) le 01/05/1965)

Monsieur MOUREY Philippe

M.: 06 18 02 09 30

2921 0CLI2921

Taux de prise en charge : 60.00 %

Accord AMO: 22/09/2023

Assuré 1 65 05 54 542 005 74

Monsieur MOUREY Philippe

1 rue des Tilleuls 57140 WOIPPY

Prescription du 30/05/2023

Par Docteur DERGHAM Nabil

N° 570000646

MUT'EST

11, Boulevard du Président Wilson 67082 STRASBOURG CEDEX France Métropolitaine

Adresse de l'organisme

CPAM de Moselle

18-22, Rue Haute Seille BP 21001 CEDEX 9 57751 METZ

Org. AMC: MUT'EST

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	PART CLIENT	TVA
1142417	FORFAIT 9.INI À ASSOCIER	4	9.63	9.63	60% 23.11	100% 15.41	0.00	2
	Loc.du 19/07/2023 au 15/08/2023							
1136227	OLT-2.29	4	71.50	71.50	60% 171.60	100% 114.40	0.00	3
	Loc.du 19/07/2023 au 15/08/2023							
215/215	AIRSENSE 11	4	0.00				0.00	
	Loc.du 18/07/2023 au 14/08/2023							

N° de professionnel : 572628014 AU 26/09/23 MT. TTC RÉGLÉ AU RESTE AU TVA MT. HT TAUX MT. TVA Part RO 194.71€ 194.71€ 2 32.10 20.00% 6.42 Part RC 129.81€ 129.81€ 3 280.12 2.10% 5.88 Part client 0.00€ 0.00€ **TOTAL** 324.52€ Tiers payant intégral



Tél.: 03 87 17 21 15 Fax: 09 70 06 59 75

FACTURE N° 124108 du 18/09/2023

Patient

(Né(e) le 01/05/1965)

Monsieur MOUREY Philippe

M.: 06 18 02 09 30

2921 0CLI2921

Taux de prise en charge : 60.00 %

Accord AMO: 22/09/2023

<u>Assuré</u> 1 65 05 54 542 005 74

Monsieur MOUREY Philippe

1 rue des Tilleuls 57140 WOIPPY

Prescription du 30/05/2023

Par Docteur DERGHAM Nabil

N° 570000646

MUT'EST

11, Boulevard du Président Wilson 67082 STRASBOURG CEDEX France Métropolitaine

Adresse de l'organisme

CPAM de Moselle

18-22, Rue Haute Seille BP 21001 CEDEX 9 57751 METZ

Org. AMC: MUT'EST

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	PART CLIENT	TVA
1142417	FORFAIT 9.INI À ASSOCIER Loc.du 16/08/2023 au 29/08/2023	2	9.63	9.63	60% 11.56	100% 7.70	0.00	2
1136227	OLT-2.29	2	71.50	71.50	60% 85.80	100% 57.20	0.00	3
215/215	Loc.du 16/08/2023 au 29/08/2023 AIRSENSE 11 Loc.du 15/08/2023 au 11/09/2023	4	0.00				0.00	

N° de professionnel : 572628014 AU 26/09/23 MT. TTC RÉGLÉ AU RESTE AU TVA MT. HT TAUX MT. TVA Part RO 97.36€ 97.36€ 2 16.05 20.00% 3.21 Part RC 64.90€ 64.90€ 3 140.06 2.10% 2.94 Part client 0.00€ 0.00€ **TOTAL** 162.26€ Tiers payant intégral



Tél.: 03 87 17 21 15 Fax: 09 70 06 59 75

FACTURE N° 124858 du 18/09/2023

Patient

(Né(e) le 01/05/1965)

Monsieur MOUREY Philippe

M.: 06 18 02 09 30

2921 0CLI2921

Taux de prise en charge : 60.00 %

Accord AMO: 22/09/2023

<u>Assuré</u> 1 65 05 54 542 005 74

Monsieur MOUREY Philippe

1 rue des Tilleuls 57140 WOIPPY

Prescription du 30/05/2023

Par Docteur DERGHAM Nabil

N° 570000646

MUT'EST

11, Boulevard du Président Wilson 67082 STRASBOURG CEDEX France Métropolitaine

Adresse de l'organisme

CPAM de Moselle

18-22, Rue Haute Seille BP 21001 CEDEX 9 57751 METZ

Org. AMC: MUT'EST

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	PART CLIENT	TVA
1136227	OLT-2.29	2	71.50	71.50	60% 85.80	100% 57.20	0.00	3
	Loc.du 30/08/2023 au 12/09/2023							
1152686	FORFAIT 9.TL1 À ASSOCIER	2	8.57	8.57	60% 10.28	100% 6.86	0.00	2
	Loc.du 30/08/2023 au 12/09/2023							

N° de professionnel : 572628014 AU 26/09/23 MT. TTC RÉGLÉ AU RESTE AU MT. HT TVA TAUX MT. TVA Part RO 96.08€ 96.08€ 2 14.28 20.00% 2.86 Part RC 64.06€ 64.06€ 140.06 2.10% 2.94 Part client 0.00€ 0.00€ **TOTAL** 160.14€ Tiers payant intégral



Tél.: 03 87 17 21 15 Fax: 09 70 06 59 75

FACTURE N° 116547 du 26/06/2023

Patient

(Né(e) le 01/05/1965)

Monsieur MOUREY Philippe

M.: 06 18 02 09 30

2921 0CLI2921

Taux de prise en charge : 60.00 %

<u>Assuré</u> 1 65 05 54 542 005 74 **Monsieur MOUREY Philippe**

1 rue des Tilleuls

57140 WOIPPY

Prescription du 07/09/2022

Par Docteur DERGHAM Nabil

N° 570000646

MUT'EST

11, Boulevard du Président Wilson 67082 STRASBOURG CEDEX France Métropolitaine

Adresse de l'organisme

CPAM de Moselle

18-22, Rue Haute Seille BP 21001 CEDEX 9 57751 METZ

Org. AMC: MUT'EST

Page 1/1

RÉF. / LPP	DÉSIGNATION	QTÉ	P.U.	BASE REMB.	PART RO	PART RC	PART CLIENT	TVA
RÉF. / LPP	DÉSIGNATION OLT-2.29 Loc.du 24/05/2023 au 29/05/2023	QTÉ	P.U. 71.50	REMB.		PART RC 100% 28.60	CLIENT	

N° de professionnel : 572628014

 TVA
 MT. HT
 TAUX
 MT. TVA

 3
 70.03
 2.10%
 1.47

AU 26/09/23	MT. TTC	RÉGLÉ AU	RESTE AU		
Part RO	42.90€	42.90€			
Part RC	28.60€		28.60€		
Part client	0.00€		0.00€		
TOTAL	71.50€	Tiers payant intégral			