

SERVICE COURRIER LE
- 2 OCT. 2023

N° identification : 672696994
ADIRAL ASSISTANCE
3 RUE KELLERMANN
CS 11004
67450 MUNDOLSHEIM
Tél:0388180830 Fax:0388203632

MUT' EST COMPLEMENTAIRE STRASBOURG
11 BOULEVARD WILSON
67082 STRASBOURG CEDEX

MUNDOLSHEIM, le jeudi 31 août 2023

Bénéficiaire : FRITSCH Raphaëlle né(e) le 06/10/1969

N° Facture	030090407
------------	-----------

Mutuelle complémentaire : MUT EST COMPLEMENTAIRE STRASBOURG (Code Pref : 67990333)

N° télétransmission : 67990333

N° adhérent mutuelle : 10246093/31441

N° Sécurité sociale : 269106748211484

Désignation	Taux SS	Prix LPP Unitaire	Quantité	Montant en euros
du 14/07/2023 au 27/07/2023	60 %	15.58	2	31.16
1187880 - AAR - PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (+ DE 112 H), FORFAIT HEBDO 9.TL1		TTC		
du 28/07/2023 au 24/08/2023	60 %	15.58	4	62.32
1187880 - AAR - PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (+ DE 112 H), FORFAIT HEBDO 9.TL1		TTC		
du 25/08/2023 au 31/08/2023	60 %	15.58	1	15.58
1187880 - AAR - PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (+ DE 112 H), FORFAIT HEBDO 9.TL1		TTC		

T.V.A :	Montant H.T :	Montant T.V.A :	Montant T.T.C :
20%	90.88 €	18.18 €	109.06 €

Total Facture (HT)	90.88
Montant de la TVA	18.18
Total Facture (TTC)	109.06
Total montant A.M.O	65.44
Total montant A.M.C	43.62
Total montant patient	0.00
Total somme due	43.62 €

En votre aimable règlement

Le Service Administration des Ventes

N°identification TVA : FR00808309629

Détail de règlement : à réception

Conditions d'escompte : Néant

Pénalité de retard : 3 x le taux d'intérêt légal

Indemnité Forfaitaire pour frais de recouvrement : 40 €

(Le montant de cette indemnité a été fixé par l'article D441-5 du Code de Commerce)

IBAN : FR7615135090170800141854978 BIC : CEPAFRPP513

1 / 1

* « Attention : Nos coordonnées bancaires évoluent. Veuillez noter ci-dessous notre nouveau RIB. » *

* **IBAN : FR76 1513 5090 1708 0014 1854 978 BIC : CEPAFRPP513**
