BOSSE COHIC MARIE ANNE

Chirurgien Dentiste 17 rue de l'église

97411 Bois de nefles - Saint Paul

97446136 0

Quittance télétransmission

Date de la facture 11/02/2014 Numéro de FSE 40693

N° Immatriculation 1610562498072 46

Assuré(e)

Nom

HOUVENAEGHEL

Prénom

Yves

Code régime

91 974

Caisse Centre

0506

Bénéficiaire

Nom

HOUVENAEGHEL

Prénom

Yves

Détails de la facture

Montant part patient

Montant part AM Obligatoire

85,79

Laquette.

Montant part AM complémentaire

0,00

Montant total de la facture

153,00