

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

18 Chemin des Galibouds

73200 ALBERTVILLE

Tél : 04.79.32.43.28

Docteur DISSAY ERIC

06 Electroradiologue Conventionné

731022794

Mme LANGLOIS MARIE-JOSE

1394 ROUTE DE GLEPIN

73200 MERCURY

QUITTANCE
SESAME VITALE



N° SS 148027817202737

Régime : 01 Caisse : 731 Centre : 5001

Facture du : 06/04/2018

Numéro : 180406005

Actes facturés : MDQK002 1 1 Y + MGQK003 1 2 Y + MGQK003 1 2 Y +

Montant Total : 46,20 euros

Payé par l'assuré : 13,85 euros

DOCUMENT A CONSERVER PAR LE PATIENT JUSQU'AU REMBOURSEMENT INTEGRAL DES SOINS

Ce dossier fait l'objet d'une feuille de soin électronique.

Vous n'avez aucun document à faire parvenir à votre caisse, ni à votre mutuelle (sauf demande explicite de l'organisme).

COUPON A PRESENTER OBLIGATOIREMENT LORS DU RETRAIT DES RESULTATS

Nom - Prénom : **Mme LANGLOIS MARIE-JOSE**

Date dossier : 06/04/2018

N° dossier : 5

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

18 Chemin des Galibouds

73200 ALBERTVILLE

Tél : 04.79.32.43.28

Docteur DAVID PASCAL

06 Electroradiologue Conventionné

731020285

Mme LANGLOIS MARIE-JOSE

1394 ROUTE DE GLEPIN

73200 MERCURY

PAYÉ

QUITTANCE
SESAME VITALE

N° SS 148027817202737

Régime : 01 Caisse : 731 Centre : 5001

Facture du : 21/09/2017

Numéro : 170921215

Actes facturés : ZCQM008 1 +

Montant Total : 56,70 euros

Payé par l'assuré : 17,01 euros

DOCUMENT A CONSERVER PAR LE PATIENT JUSQU'AU REMBOURSEMENT INTEGRAL DES SOINS

Ce dossier fait l'objet d'une feuille de soin électronique.

Vous n'avez aucun document à faire parvenir à votre caisse, ni à votre mutuelle (sauf demande explicite de l'organisme).

COUPON A PRESENTER OBLIGATOIREMENT LORS DU RETRAIT DES RESULTATS

Nom - Prénom : Mme LANGLOIS MARIE-JOSE

Date dossier : 21/09/2017

N° dossier : 215

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

18 Chemin des Galibouds

73200 ALBERTVILLE

Tél : 04.79.32.43.28

Docteur DISSAY ERIC

06 Electroradiologue Conventionné

731022794

Mme LANGLOIS MARIE-JOSE

1394 ROUTE DE GLEPIN

73200 MERCURY

QUITTANCE
SESAME VITALE

PAYE

N° SS 148027817202737

Régime : 01 Caisse : 731 Centre : 5001

Facture du : 25/05/2018 Numéro : 180525209

Actes facturés : ZCQM008 1 +

Montant Total : 56,70 euros

Payé par l'assuré : 17,01 euros

DOCUMENT A CONSERVER PAR LE PATIENT JUSQU'AU REMBOURSEMENT INTEGRAL DES SOINS

Ce dossier fait l'objet d'une feuille de soin électronique.

Vous n'avez aucun document à faire parvenir à votre caisse, ni à votre mutuelle (sauf demande explicite de l'organisme).

COUPON A PRESENTER OBLIGATOIREMENT LORS DU RETRAIT DES RESULTATS

Nom - Prénom : Mme LANGLOIS MARIE-JOSE

Date dossier : 25/05/2018

N° dossier : 209

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

18 Chemin des Galibouds

73200 ALBERTVILLE

Tél : 04.79.32.43.28

Docteur GOMEZ JEAN-LUC

06 Electroradiologue Conventionné

731024972

Mme LANGLOIS MARIE-JOSE

1394 ROUTE DE GLESIN

73200 MERCURY



QUITTANCE
SESAME VITALE

N° SS 148027817202737

Régime : 01 Caisse : 731 Centre : 5001

Facture du : 25/05/2018

Numéro : 180525006

Actes facturés : MAQK002 1 Y +

Montant Total : 39,57 euros

Payé par l'assuré : 11,87 euros

DOCUMENT A CONSERVER PAR LE PATIENT JUSQU'AU REMBOURSEMENT INTEGRAL DES SOINS

Ce dossier fait l'objet d'une feuille de soin électronique.

Vous n'avez aucun document à faire parvenir à votre caisse, ni à votre mutuelle (sauf demande explicite de l'organisme).

COUPON A PRESENTER OBLIGATOIREMENT LORS DU RETRAIT DES RESULTATS

Nom - Prénom : **Mme LANGLOIS MARIE-JOSE**

Date dossier : 25/05/2018

N° dossier : 6



Relevé des honoraires médicaux, paramédicaux et actes de laboratoire.

MÉDIPÔLE DES
Pour Acquiescer : 22/02
Régulée le :
Reste à régler : 0
A TRANSMETTRE À VOTRE

L'émission du présent bordereau atteste du renseignement de celui-ci sur le fondement du bordereau de facturation du régime obligatoire.

B* : Banque

- 0000

Feuillet 2 /

B* : Banque