

Facture : 71600
Référence établissement: 0730043

SOINS POLYCLINIQUES

ANNEXE 13

P. gén.:
Page:

Centre de santé des Fagnes
A.I.H.S.H.S.N
Boulevard Louise 18
6460 CHIMAY

Numéro de
Facture

CHIMAY, le 30/09/2006

Téléphone : 060/21.88.11
N° Inami : 7/10249/82/000
Office Tarif.: 92542255000
Nun. Entrepr.: 0
N° Assurance : 65519
N° police : 1
N° accident :
Identification du patient

CAISSE PRIM ASSURANCE MALADIE

RUE LA CRUIX 24
F-F59607 NAUBEUGE CEDEX
FRANCE

Code Normadature

Date Naissance :
D.A.: 128 Nat.: 771107 249M70
Période de facturation : 9/2006

Honoraires médicaux et paramédicaux

Date Prest. Médecin Réf. Pr.

CONSULTATIONS, SOIS ET VISITES

7/09/06 102535 166347 ANSARI MAJID

RADIOGRAPHIE

Demandé par : ANSARI MAJID

7/09/06 455195 154932 DIEUX J-M. - MEDIUS 0540784

Sous total

Total Facture

(EUR)

8,63

Reste à payer (EUR)

8,63

A PAYER AU COMPTE 091-0007426-83 AVEC LA REFERENCE : "Facture N° 71600"

Payer avec Numéro de Destinataire = 260026

Montant à
payer au
CSF
(Ticket Malade)