



Centre de Santé des Fagnes
Boulevard Louise 18
6460 CHIMAY
Téléphone : 060/21.88.11
Fax : 060/21.30.37
Accueil Polyclinique
050/13/06042005

ANNEXE 9

Reçu N° : _____

Reçu de :

[Empty box for patient name and address]

(1) Biffer les mentions inutiles

la somme : 13,32 €
pour le paiement (1)

* d'un honoraire du Dr : _____

* d'un ticket modérateur du Dr : Mahy

Aux codes 442632 et 699053

* d'un ticket modérateur pharmacie _____

* d'une analyse _____

* autre à préciser : _____

SIGNATURE

CENTRE DE SANTE DES FAGNES
Intercommunale Hospitalière
Boulevard Louise 18
6460 CHIMAY

01/08/07

↳ Document que l'assuré doit remettre
à sa mutuelle complémentaire pour prise
en charge éventuelle.
Il s'agit du ticket modérateur.