

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DU GALILEE
19-21 ROUTE DE PROVINS
77144 MONTEVRAIN
Tel : 01.60.21.75.75
Fax : 01.60.21.75.76

FACTURE MUTUELLE

Dossier n° : E1809176218

Facture n° : 180920404 Date de facture : 29/09/2018

Radiologue : **Docteur AIT OUARAB Hakim** 10005185847

Bénéficiaire
Nom : PAYET
Prénom : Laurence
Né(e) le : 28/07/1986
Rang : 1
Qualité : Madame

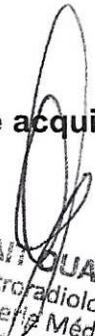
Assuré
N° INSEE : 286079741418967
AMO : CPAM SEINE ET MARNE

ACTES

Nomenclature	Dépense	Prix unit.	Base remb.	Taux	AMO	AMC
ZCQM005	120,60 €	75.6 €	75.6 €		52.92 €	0
Archivage HN		6,00€	6,00€			

RECAPITULATIF
Part AMO : 52,92 €
Part patient : 67.68 €
Montant total de l'examen : 120.60 €

Facture acquittée ce jour


Docteur AIT OUARAB Hakim
06 Electro radiologue CHL
Centre Imagerie Médicale Galilée
19-21 Route de Provins
77144 MONTEVRAIN
771709078 00 3 31 1 88