

Madame MURARIU ANDREEA-CAMELIA

16/01/2026

Identification 131046757

Feuille de soins N° 000031143

QUITTANCE

Date de prescription 16/01/2026
Bénéficiaire des soins M ZE Loreta
Adresse 5 rue Marie de coulange 13009 MARSEILLE
Date de naissance 24/06/1980
No Immatriculation de l'Assuré 2800699108007
Identification de l'Organisme destinataire régime 01, caisse 131, centre 0011
Nature de l'assurance 10
Situation dans le parcours de soins 09
Mode de règlement

Acte(s)	Taux
CCAM 1	70 %
CCAM 1	70 %

Montant Facturé	Montant A.M.O.	Montant A.M.C.	Montant Assuré
72.43 €	20.60 €	8.83 €	43.00 €

Identification de l'Organisme Compl.

PAYÉ
Centre Médical Ophtalmologique Point Vision Aubagne
SELAS de Médecins- N° 00013/522
265 route de la Grotte
13400 AUBAGNE
SIRET 802 645 382 00010
contact@pointvisionaubagne.fr
Tél : 04 84 83 00 10