



EXAMEN DEMANDE :

...DENTISTE.....
.....
...Dr. Eck.....

IDENTIFICATION DU PATIENT :

NOM : ...GRAILLE.....

PRENOM : ...Marjolaine.....

IDENTIFICATION DE L'ASSURE (E) :

voir carte assuré + bulletin d'hospitalisation

Nous vous adressons ce jour le patient ci dessus référencé.
Le CCVV s'engage à vous reverser les honoraires relatifs à ces examens.

Nous vous serions obligés de nous faire parvenir votre facturation dans les plus brefs délais.
Au delà de dix jours, nous vous la renverrons sans possibilité de facturation additive.

Le remboursement sera effectué dès reception du règlement par les organismes payeurs.

Avec nos remerciements.

Marseille, le 24/03/24
13009 MARSEILLE
Centre Cardio-Vasculaire Valmante
100 Traverse de la Gouffonne

234 - C.Cardio Vasculaire VALMANTE MCO-

100, traverse de la Gouffonne
13275 MARSEILLE CEDEX 09
Téléphone : 04.91.17.18.19 Finess 13 0 78915 9
Autre tél / Fax : 04.91.17.18.20

PATIENTE**GRAILLE Marjolaine**

LA PRAIRIE BT C
133 AVENUE DE LA TIMONE
13010 MARSEILLE
Née le 28/10/1948 75 ans
Risque 10 - Maladie
Exo 4 - ALD
Hospitalisation complète (non compris hospitalisation de semaine)
MCO_HC_MED - Médecine
127 - Médecine cardio-vasculaire
Du 24/02/2024 14:27 (Transfert)
Finess 130783293 HOPITAL LA TIMONE
Au _____ (Présent)

BULLETIN DE SITUATION

Séjour H 23411505002
IPP 11505
04/03/2024 14:20 (KF)

ASSUREE

GRAILLE Marjolaine
NIR : 2 48 10 13 055 428 32
AMO : MGEN MARSEILLE
MGEN Teletransmission caisse pivot
TSA 10237
34963 MONTPELLIER CEDEX 2
Centre : MGEN MARSEILLE
MGEN Teletransmission caisse pivot
TSA 10237
34963 MONTPELLIER CEDEX 2
AMC : MGEN
MGEN CENTRE DE TRAITEMENT
POLE PS
13411 MARSEILLE CEDEX 20

Le 04/03/2024
Service Médecine
Cachet de l'établissement et signature
Centre Cardio-Vasculaire Valmante
100 Traverse de la Gouffonne
13009 MARSEILLE
130 789 159

Signature de l'assuré

234 - C.Cardio Vasculaire VALMANTE MCO-

100, traverse de la Gouffonne
13275 MARSEILLE CEDEX 09
Téléphone : 04.91.17.18.19 Finess 13 0 78915 9
Autre tél / Fax : 04.91.17.18.20

PATIENTE**GRAILLE Marjolaine**

LA PRAIRIE BT C
133 AVENUE DE LA TIMONE
13010 MARSEILLE
Née le 28/10/1948 75 ans
Risque 10 - Maladie
Exo 4 - ALD
Hospitalisation complète (non compris hospitalisation de semaine)
MCO_HC_MED - Médecine
127 - Médecine cardio-vasculaire
Du 24/02/2024 14:27 (Transfert)
Finess 130783293 HOPITAL LA TIMONE
Au _____ (Présent)

BULLETIN DE SITUATION

Séjour H 23411505002
IPP 11505
04/03/2024 14:20 (KF)

ASSUREE

GRAILLE Marjolaine
NIR : 2 48 10 13 055 428 32
AMO : MGEN MARSEILLE
MGEN Teletransmission caisse pivot
TSA 10237
34963 MONTPELLIER CEDEX 2
Centre : MGEN MARSEILLE
MGEN Teletransmission caisse pivot
TSA 10237
34963 MONTPELLIER CEDEX 2
AMC : MGEN
MGEN CENTRE DE TRAITEMENT
POLE PS
13411 MARSEILLE CEDEX 20

Le 04/03/2024
Service Médecine
Cachet de l'établissement et signature
Centre Cardio-Vasculaire Valmante
100 Traverse de la Gouffonne
13009 MARSEILLE
130 789 159

Signature de l'assuré