

Ambulances Chagny
16 Rue Du Pâquier Fane
71150 Chagny
03 85 87 22 88

Madame PARENT Simone
7 Rue des Sources

21590 Santenay

Chagny , le 14/04/2020

- Facture n° 020004713
- Date facture :08/04/2020
- Nom de l'assuré : Madame PARENT Simone
- N° Sécurité social : 2231021492202 88
- Date du transport : 07/04/2020
- Taux de prise en charge : 65 %
- Total facture : 63,37€
- Reste à votre charge : 22,18€

Madame,

La caisse d'assurance maladie dont vous dépendez n'a pas pris en totalité en charge votre transport référencé ci-dessus. Vous voudrez bien nous faire parvenir le montant correspondant à la somme indiquée (Reste à votre charge).

Dès réception de votre règlement, nous vous ferons parvenir une facture acquittée afin que vous puissiez demander le remboursement des sommes payées auprès de votre mutuelle.

Nous vous remercions par avance de l'attention que vous porterez à ce courrier.

Dans l'attente, recevez, Madame, l'expression de nos salutations distinguées.

Le service gestion

COUPON RETOUR

Numéro de facture : 020004713 Assuré : Madame PARENT Simone
Date de la facture : 08/04/2020 Bénéficiaire : Madame PARENT Simone
Date de la prestation : 07/04/2020 Numéro de sécurité sociale : 2231021492202 88
Type : Ambulance
Montant total : 63,37€
Part assuré : 22,18€

*Nous n'avons pas le nom
de votre mutuelle*

**VOTRE MUTUELLE VOUS
LES REMBOURSE EN SUITE**