

reglé par chq
Simone Parent
le 4 Mars 2020

03.80.788.598

PE N° 8690A

PARENT Simone
4 RUE SAINTE-MARGUERITE
etage 1
21630 POMMARD

Fait le 02/03/2020

DEMANDE DE REGLEMENT

Je vous prie de bien vouloir nous adresser le paiement des frais relatifs détaillés ci-après :

8 en date du 25/02/2020

84,35 €uros

MUTUALITE (ABA) du 24/02/2020 au 24/02/2020

21630 de POMMARD (.DOMICILE.) à BEAUNE (HOPITAL)

PARENT Simone né(e) le 16/10/1923

taux de 65 %, il reste à votre charge la somme de 29,52 €uros.

21630 sur le lot N° 12872 (N° caisse 689) (CPAM COTE D'OR - 2130)

Je vous prie de bien vouloir verser la somme ci-dessus à votre règlement ainsi qu'une enveloppe timbrée à votre envoi de votre facture acquittée afin de vous faire rembourser auprès de

Ensemble, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de