

# REFERENCE A RAPPELER

Facture N° : 067812989 / CVAYb  
Dossier N° : 2043877810 -10.03.17  
Date examen : 10/03/17  
Date facture : 11/03/17

C0005-2271/2470-LOT35643



Ivry, le 11/03/2017

Mme ROUSSEL VERONIQUE  
41 ALLEE DES 2 FERMES  
76160 ST MARTIN DU VIVIER

Madame,

Nous vous prions de bien vouloir nous régler à réception de la présente le montant de nos honoraires pour les examens de laboratoire énumérés ci-dessous et transmis par : **LBM BIO LBS BOOS**  
Dès réception de votre règlement, nous vous adresserons une feuille de maladie et/ou un reçu en vue du remboursement de ces actes. Le défaut de paiement de nos factures entraînera la perception d'une pénalité forfaitaire de 11 € sur le montant des sommes dues à titre de dommages et intérêts et de clause pénale.

## NOTE D'HONORAIRES

EXAMENS		COTATION	MONTANT
Cotinine urine		Examen non remboursable (1)	36.00 €
Total dossier	Frais de dossier		Montant dû
36.00 €	1.80 €		37.80 €

(1) **TRES IMPORTANT** : Les examens non remboursables par les Caisses d'Assurance Maladie, restent à votre charge.

examen de l'écou de l'urine  
examineur

COUPON A DECOUPER ET A JOINDRE IMPERATIVEMENT A VOTRE CHEQUE

### Modes de règlement :

- Règlement par carte bancaire sur le site internet sécurisé : [www.biomnis.com](http://www.biomnis.com)
- Virement effectué sur le compte bancaire suivant :  
BANQUE GUICHET COMPTE CLE RIB  
30004 02249 00011559293 84  
IBAN : FR76 3000 4022 4900 0115 5929 384  
BIC : BNPAFRPLPD  
Merci d'indiquer le n° de dossier comme référence du virement
- Par mandat compte à la poste sur CCP LYON 08971-71J  
Reporter impérativement le n° de dossier dans la zone « correspondance » du mandat.



067812989/37.80

- Chèque à l'ordre de Biomnis  
Merci de libeller votre chèque à l'ordre de Biomnis et de l'adresser à :  
TESSI Biomnis  
BP 7099  
69348 LYON CEDEX 07

Date Facture : 11/03/17 CVAYb  
Dossier n° : 2043877810 -10.03.17  
Facture : 067812989  
Nom : ROUSSEL VERONIQUE  
Montant dû : 37.80 Euros

Bienvenue sur le serveur de paiement sécurisé  
de BNP Paribas

**BIOMNIS**

**Votre transaction a bien été enregistrée**

RETOUR A LA BOUTIQUE

*Acceh?*

Date de la transaction	20 Mars 2017 09:49:13 (UTC/GMT)
Adresse du web commerçant	www.biomnis.com
Identifiant commerçant	049351990400038
Référence de la transaction	104820
Montant de la transaction	37,80 €
Numéro de la carte	5136 #### ##65 03/17
Autorisation	952049
Certificat de la transaction	0b4efedc5527

**Merci de conserver la référence de la transaction.**

Suivant le paramétrage de votre navigateur, une fenêtre indiquant le retour en mode non sécurisé peut apparaître. Ceci n'a aucun impact sur la confidentialité des informations précédemment échangées.

Copyright © 2017, all rights reserved

# Laboratoire BIOLBS BOOS

146 rue Maryse Bastié - 76520 BOOS

- Numero Siret : 3944 36 331 00158

Tél. 02.35.80.88.89

Fax. 02.35.80.06.02

**ZETA**

**41 ALLEE DES DEUX FERMES  
76160 ST MARTIN DU VIVIER**

Le 27/03/2017

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-joint votre relevé mensuel. (Relevé N° 1 du 27/03/2017)

**2 Facture(s)** pour un montant total de 251,64 Euros

Montant Total des dossiers 251,64 Euros

Pour un total net à payer de **251,64 Euros**

Dans l'attente de votre règlement, nous vous prions de croire, Madame  
Monsieur, en nos salutations distinguées.

Le service Comptabilité

Formalités Médicales  
Examens Médicaux dans le Cadre  
de l'Assurance —

V. REMENT au 30/04/2017

BOUS DIULDS BOOS

146 rue Maryse Bastié - 76520 BOOS  
- Numéro Siret : 3944 36 331 00158  
Tél. 02.35.80.88.89 Fax. 02.35.80.06.02

RELEVÉ D'HONORAIRES

RELEVÉ N° : 1 du 27/03/2017

Date d'édition : 27/03/2017  
Heure d'édition : 07:48

Page: 1

ZETA

41 ALLEE DES DEUX FERMES  
76160 ST MARTIN DU VIVIER

Fact.	du	Nom	Nbre(B)	Mt labo	Mt HN	Prél.+ID	Tot. Doss.	Mt Corr.	Dû Patient	Mt Avoir.	Remise/IT	Mt Dû	Réglé	Net à payer
169049	09/03/2017	MME ROUSSEL VERONIQUE	452	122,04		3,78	125,82	125,82				125,82		125,82
169051	09/03/2017	MR ROUSSEL PASCAL	452	122,04		3,78	125,82	125,82				125,82		125,82

Nbre de B	Mt labo	Mt HN	Prél.+ID	Tot. Doss.	Mt Corr.	Dû Patient	Mt Avoir.	Remise/IT	Mt Dû	Réglé	Net à Payer
904	244,08		7,56	251,64	251,64				251,64		251,64

2 Factures

UNITÉ DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE DE ROUEN

Drs J. BERLAND, B. BAALA, M. BOURIA, O. CHAMPOUD, PH. DE CORBIERE, G. DERUMEUX, N. DUVILLA, R. KONING,  
P. LEFRANC, E. PORTIER

Clinique Saint-Hilaire

2, Place Saint-Hilaire

76000 ROUEN

Tél. : 02-35-08-66-21 - Fax : 02-35-08-66-25

Urgences Tél. : 02-35-08-66-10

Docteur Philippe DE CORBIÈRE

CARDIOLOGUE

Ancien Médecin des Hôpitaux  
du C.H.R.U. de Rouen

Conventionné

N° RPPS



10001887560

Note d'honoraires  
pour le test d'effort  
de M<sup>e</sup> ROUSSEL Véronique  
du 7/4/2017

100 Euros

reglés le 7/4/17  
par carte bleue



CABINET MÉDICAL SAINT-VIVIEN  
Dr J.-P. LEROUX - Dr L. BOSSER - Dr D. BOUJU

25, rue Ambroise Fleury - 76000 ROUEN

Tél. : 02 35 71 13 00

02 35 98 46 66

Fax : 02 35 89 79 91

bossier-loic.docvadis.fr

Docteur Loïc BOSSER

Lauréat de la Faculté de Médecine de Rouen

Diplômé de la Capacité de Médecine et de  
Biologie du Sport par la Faculté de Médecine de Rouen

Diplômé de l'Aptitude Thérapeutique  
à la Médecine d'Urgence

Diplômé en Lasers Médicaux  
de la Faculté de Jussieu Paris VII

N° RPPS :



1 0 0 0 1 9 6 0 0 4 5

le 17/3/12

Consultations uniquement sur rendez-vous

tous les jours sauf le Jeudi

le matin de 8 h 30 à 10 h 30

l'après-midi de 14 h à 19 h

Visites à domicile tous les jours, sauf le Jeudi

(sauf urgence appeler avant 10 heures)

Absent le Jeudi

Mme VERONIQUE ROUSSEL

note le 14/07/12

RAPPORT MÉTRIC + ÉLECTROCARDIOGRAMME

Les deux TC

Jeudi le jour

Docteur BOSSER Loïc

76 / 110970 1

25, rue Ambroise Fleury

76000 ROUEN

Tél. 02 35 71 13 00 Fax 02 35 89 79 91

*[Signature]*

N° AM :



7 6 1 1 0 9 7 0 1



**Docteur Fanny BOUCHINET**  
**CARDIOLOGUE**

Ancien interne des Hôpitaux de Rouen

DIU d'échographie cardiaque

DIU de rythmologie et de stimulation  
cardiaque

Clinique Saint-Hilaire  
2, place Saint-Hilaire  
76 000 ROUEN

Tél : 02 35.08.67.32

Fax : 02 35.08.67.31

ROUEN, le 7 avril 2017

Madame Véronique ROUSSEL  
41 allée des deux fermes  
76160 SAINT MARTIN DU VIVIER

**NOTE D'HONORAIRES**

**PATIENT :** Madame Veronique ROUSSEL né le 14/07/1962

**OBJET :** Consultation clinique

**DATE DE L'EXAMEN :** 31/03/2017

**COTATION :** C2 + DEQP 003

**MONTANT :** 60,26 euros

Règlement à mon nom à l'adresse ci-dessus.

Avec nos remerciements

Docteur Fanny BOUCHINET

Dr Fanny BOUCHINET  
Clinique Saint Hilaire  
2 place Saint Hilaire  
76000 ROUEN  
Tél. 02 35 08 67 32

