

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 36.00 €	Frais de dossier 1.80 €		Montant dû 37.80 €

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

examen ds le cadre de l'examen
épicerie

Modes de règlement :

- Règlement par carte bancaire sur le site internet sécurisé : www.biomnis.com

- Virement effectué sur le compte bancaire suivant :

BANQUE GUICHET COMPTE
 30004 02249 00011559293 CLE RIB
 IBAN : FR76 3000 4022 4900 0115 5929 384
 BIC : BNPAFRPPLPD

Merci d'indiquer le n° de dossier comme référence du virement



067812989/37.80

- Par mandat compte à la poste sur CCP LYON 08971-71J

Reporter impérativement le n° de dossier dans la zone « correspondance » du mandat.

- 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 À LA BOUTIQUE](#)

Archéoch?

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

- Numéro 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 —

versément au 30/04/2017

RELEVE D'HONORAIRES

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

RELEVE 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/IR	Mont Dû	Réglé	Net à Payer
169049	09/03/2017	MME ROUSSEL VERONIQUE	452	122,04		3,78	125,82					125,82		125,82
169051	09/03/2017	MR ROUSSEL PASCAL	452	122,04		3,78	125,82					125,82		125,82

2 Factures	Nbre de B	Mt Labo	Mt HN	PréL+ID	Tot. Doss.	Mt Corr.	Dû Patient	Mt Avoir.	Remise/IR	Mont Dû	Réglé	Net à Payer
	904	244,08		7,56	251,64					251,64		251,64

UNITÉ DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE DE ROUEN

Drs J. BERLAND, B. BAALA, M. BOURIA, O. CHAMPOUD, PH. DE CORBIERE, G. DERUMEAX, 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^e ROUSSEL Véronique
du 7/6/2017

100 Euro

versés le 7/6/17
par carte bleue



N° AM

761025980

Membre d'une association agréée, le règlement
des honoraires par chèque est accepté



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
bosser-loic.docvadis.fr

le 17/03/12

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

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

Prm Véronique Roussel

note le 16/07/12

RAPPORT RÉMUR + ÉLECTRO CARDIOGRAMME

nos vos TC

replies le jen

Docteur BOSSER Loïc
76 / 110970 1
25, rue Ambroise Fleury
76000 ROUEN
Tél. 02 35 71 13 00 Fax 02 35 89 79 91



En cas d'urgence vitale,appelez le 15.

Membre d'une association agréée, le règlement des honoraires par chèque est accepté.

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

