



L'Assurance Maladie

RHONE

Docteur [REDACTED]

[REDACTED]
69 [REDACTED]

Nom du bénéficiaire : [REDACTED]

Prénom : [REDACTED]

N° de sécurité sociale : [REDACTED]

N° identifiant : 691 [REDACTED]

Dossier suivi par : Agence Santé 4220

Date : 12/02/2013

Objet : R 2900 001 Multiples facturations à J médecins

Cher Docteur,

Vous nous avez transmis une feuille de soins électronique concernant une consultation en date du 08/02/2013.

Je ne peux procéder au remboursement de cette facture.

En effet, cette facture a déjà été réglée le 12/02/2013 par facture n° 17924.

S'il s'agit d'une facture rectificative, je vous rappelle que vous devez nous transmettre une feuille de soins papier sur laquelle sera indiquée la mention « Facture rectificative ».

Avec toute mon attention,

Monsieur [REDACTED]

Votre correspondant de l'Assurance Maladie