

Ma facture détaillée

- 1 Nom et prénom
- 2 N° de facture / programme
- 3 Date de séjour
- 4 Type de séjour : chirurgie ou ambulatoire
- 5 La CPAM d'où dépend le patient
- 6 La mutuelle du patient
- 7 Les tarifs couverts par la CPAM (GHS)
- 8 Les tarifs couverts par la mutuelle selon le contrat du patient
- 9 Les suppléments hôteliers : chambre, TV, wifi etc.
- 10 Les frais de séjour restant à la charge du patient
- 11 Les compléments d'honoraires restant à la charge du patient
- 12 Le reste à charge total (les compléments d'honoraires + séjour)

LYON CEDEX 06, le



ELSAN
CLINIQUE DU PARC LYON

Tel : 04 72 44 88 00
 Siret : 38956534200042
 N° Finess : 690023239
 Tva intra-communautaire :FR 74 389 565 342

Référence :

D.M.T : 03 181
 Période du 09/07/2023 au 11/07/2023 à 10 h
 Dans le service : CHIRURGIE
 Mode de sortie : Retour au domicile

Nom et Prénom du patient
+ adresse

C.P.A.M.

CPAM ISERE GRENOBLE
2 RUE DES ALLIES
POLE ETABLISSEMENTS PRIV
38045 GRENOBLE CEDEX 9

MUTUELLE

MUTUELLE SCHNEIDER ELEC
GRENOBLE
38050 GRENOBLE CEDEX
N° Adh : 2591069382073

ASSURE

Nom et Prénom de l'assuré
n de sécurité sociale

| Prestations | Date deb | Date fin | Nombre | P.U | Total | CPAM | Mutuelle | Patient |
|------------------------------|------------|------------|--------|---------|----------------|----------------|---------------|---------------|
| Forfait journalier | 09/07/2023 | 10/07/2023 | 2.00 | 20.00 | 0.00 | 0.00 | 40.00 | 0.00 |
| GHS | 09/07/2023 | 11/07/2023 | 1.00 | 1864.13 | 1805.78 | 1741.78 | 0.00 | 0.00 |
| Forfait Patient | 11/07/2023 | 11/07/2023 | 1.00 | 24.00 | 0.00 | 0.00 | 24.00 | 0.00 |
| Forfait journalier de sortie | 11/07/2023 | 11/07/2023 | 1.00 | 20.00 | 20.00 | 0.00 | 20.00 | 0.00 |
| CPC2 | 09/07/2023 | 11/07/2023 | 3.00 | 137.00 | 411.00 | 0.00 | 198.00 | 213.00 |
| Total séjour | | | | | 2236.78 | 1741.78 | 282.00 | 213.00 |

| Prestataires | Date deb | Libellé | Nombre | P.U | Total | CPAM | Mutuelle | Patient |
|------------------------------|------------|---------|--------|--------|----------------|---------------|-------------|----------------|
| MOREL OPTAM CO 1/01/20 CHRIS | 10/07/2023 | ADC | 1.00 | 419.02 | 1130.06 | 530.06 | 0.00 | 600.00 |
| NICOLAS JEROME | 10/07/2023 | ADA | 1.00 | 177.65 | 523.31 | 188.31 | 0.00 | 335.00 |
| THURY XAVIER | 10/07/2023 | AMS7.5 | 7.50 | 2.15 | 16.13 | 16.13 | 0.00 | 0.00 |
| Total honoraire | | | | | 1669.50 | 734.50 | 0.00 | 935.00 |
| TOTAL GENERAL | | | | | 3906.28 | | | 1148.00 |

Fait à LYON CEDEX 06 , le 11/07/2023

La direction

Pour Acquit réglé par l'assuré, la somme de : **0.00 €**

➔ **Reste à votre charge : 1148.00 €**