



cerfa  
N° 12541\*02

# feuille de soins

médecin - à compléter par le médecin et l'assuré(e) et à envoyer à la caisse  
d'assurance maladie

articles L.161-33 et R.161-40 du  
code de la sécurité sociale

## personne recevant les soins et assuré(e)

nom et prénom BENOÎT Nathalie

numéro d'immatriculation 2 5 0 1 2 7 5 0 5 6 5 7 3 5 7

date de naissance 0 9 1 2 1 9 5 0

rang de naissance ☐

adresse de l'assuré(e) 44 impasse Anatole France, 35720 Mesnil-Roc'h

☐ la personne recevant les soins n'est pas l'assuré(e)

## conditions de prise en charge des soins

☐ maladie ☐ maternité ☐ accident du travail / maladie professionnelle ☐ ALD

☒ médecin traitant : Nadine ROUSSEAU

☐ accès direct spécifique ☐ urgence ☐ hors résidence habituelle ☐ médecin traitant remplacé

## identification du médecin

identifiant 3 5 1 0 1 6 2 6 6

n° de structure

Docteur Nadine ROUSSEAU  
Médecine générale  
54 rue du Stade  
35230 NOYAL-CHÂTILLON-SUR-SEICHE  
Tél. 02 61 91 64 57  
N° AM 351016266

## actes effectués

| date       | code des actes (NGAP / CCAM) | coefficient | montant des honoraires | dépassement |
|------------|------------------------------|-------------|------------------------|-------------|
| 26/09/2025 | BS                           | 1           | 30,00 €                |             |
|            |                              |             |                        |             |
|            |                              |             |                        |             |
|            |                              |             |                        |             |

montant total 30,00 €

## paiement

☐ l'assuré(e) n'a pas payé la part obligatoire ☐ l'assuré(e) n'a pas payé la part complémentaire

☒ l'assuré(e) a payé la totalité des honoraires

## signature du médecin

date 2 6 0 9 2 0 2 5

## signature de l'assuré(e)

je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette feuille