



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 DELMAS Maëlle

numéro d'immatriculation

2 6 1 0 4 7 4 0 1 0 8 9 6 8 6

date de naissance

0 7 0 4 1 9 6 1

rang de naissance

☐

adresse de l'assuré(e) 44 chemin Saint-Martin, 67700 Saverne

☐ 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 : Françoise PAYET

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

identification du médecin

identifiant

6 7 1 0 0 9 1 2 4

n° de structure

Docteur Françoise PAYET
Médecine générale
113 rue Voltaire
67450 MUNDOLSHEIM
Tél. 03 53 01 05 74
N° AM 671009124

actes effectués

date	code des actes (NGAP / CCAM)	coefficient	montant des honoraires	dépassement
22/05/2025	Vx + mb	1	40,00 €	

montant total 40,00 €

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 2 0 5 2 0 2 5

signature de l'assuré(e)

je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette feuille