



SAINT HERBLAIN, le 01 avril 2020

GROUPE **vyv**Références : 1 22 33 44 555 666 77  
NUMERO MGEN 0100000000Dossier Sui vi par :  
UNITE PRESTATIONS ET SERVICES

36 76

[www.mgen.fr/acceo](http://www.mgen.fr/acceo)

000000 000000 000000 00 00 ABCDEFGHI -01-01 01-001 00

ROUTE DE VANNES  
00000 SAINT HERBLAIN CEDEXSURNOM PRÉNOM  
## STREET NAME  
00000 AREAObjet : RELEVÉ DE PRESTATIONS  
MGEN Intégrale

Vous voudrez bien trouver ci-joint le relevé des prestations correspondant aux feuilles de soins que vous nous avez adressées.

PRÉNOM SURNOM  
Di rectric e

N°	Soins du ..... - Concernant	Montant des Soins	Remboursements à		Base de Rembours	Sécurité Sociale		Complémentaire	
			l'Assuré	un Tiers		%	Montant	%	Montant
1	20. 20. 20 -PRÉNOM PAYE A PHARMACIE DU CHATEAU	4, 20		0, 15					
	PHARMACIE DU CHAT Pharmacie	2, 67-NR				NON	REMBOURSABLE		
	Honor di spen	1, 02-NR				NON	REMBOURSABLE		
	HONO. DI SPENS	0, 51-NR				NON	REMB.	30	0, 15
	REGLE AU TITRE DE MUTUELLE GENERALE DE L' EDUCATION NATIONALE								
	20. 20. 20 -PRÉNOM PAYE A PHARMACIE DU CHATEAU	##, ##		10, 67					
	PHARMACIE DU CHAT Pharmacie	5, 03-NR				NON	REMB.	35	1, 76
	Honor di spen	1, 02-NR				NON	REMB.	35	0, 36
	Pharmacie	12, 76-NR				NON	REMB.	35	4, 47
	Honor di spen 11HD7	11, 22-NR				NON	REMB.	35	3, 93
	HONO. DI SPENS	0, 51-NR				NON	REMB.	30	0, 15
	REGLE AU TITRE DE MUTUELLE GENERALE DE L' EDUCATION NATIONALE								

Les montants suivants ont été virés au compte:

N°	Viré le	Montant en Euros	Référence paiement	N°	Viré le	Montant en Euros	Référence paiement
1			PAIEMENT INTEGRAL A TIERS				