

CENTRE LEON BERARD
28 RUE LAENNEC 69373 LYON CEDEX 08
INESS : 69C000830
SIRET : 77992413300019 CATEGORIE : 131
Tél : 04.78.78.26.64
Mail: Facturationpatient@lyon.unicancer.fr

MME GHETTI ELEONORA

47521 CESENA
ITALIE**FACTURE**
N° 260074240

Beneficiaire : AREZZO (GHETTI) Eleonora né(e) le 01/07/1986

Assuré : N° SS :

Débiteur AMO : ☐ Régime Alsace Moselle

Débiteur AMC : N° Adhérent mutuelle :

Condition de prise en charge

☒ Maladie ☐ Accident ☐ Maternité
Justif. exo. : Non
Parcours de Soins :

N° dossier : 2604553 IPP : 2529630 MT : 07 DMT :
Période du 19/01/2026 au 19/01/2026 Unité fonctionnelle ACE_CLB

DATE		DÉSIGNATION		Qté	Prix unitaire TTC	Base remb.	Taux AMO	Taux PeC AMC	Montant AMO	Montant AMC	A votre charge €
Début	Fin	Code	Libellé								
19/01/26	19/01/26	ATM	Actes techniques médicaux	1	60.00	60.00	0		0.00	0.00	60.00
19/01/26	19/01/26	ATM	Actes techniques médicaux	1	68.00	68.00	0		0.00	0.00	68.00
19/01/26	19/01/26	ATM	Actes techniques médicaux	1	56.00	56.00	0		0.00	0.00	56.00

Montant Total à payer	€	184.00
Somme perçue	€	0.00
Reste à payer	€	184.00

Règlement possible :

- par virement bancaire selon les coordonnées ci-dessous
 - par chèque à l'ordre du Centre Léon Bérard avec le talon ci-dessous
 - par CB, uniquement à la réception du Centre Léon Bérard
- Règlement : 30 jours date d'édition

Code Banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB	Domiliation
20041	01002	0021317U038	64	CCP LYON
I BAN		BIC		
FR 21 2004 1010 0760 2131 7U03 864		PSSTFRPPLYO		

Talon de paiement à retourner avec votre règlement

N° IPP : 2529630 Facture n° : 260074240
NOM : GHETTI

Date : 01/02/2026
PRÉNOM : Eleonora

Montant : 184.00€