

Spécialités : Toutes

# IMPRIMER UNE QUITTANCE

---

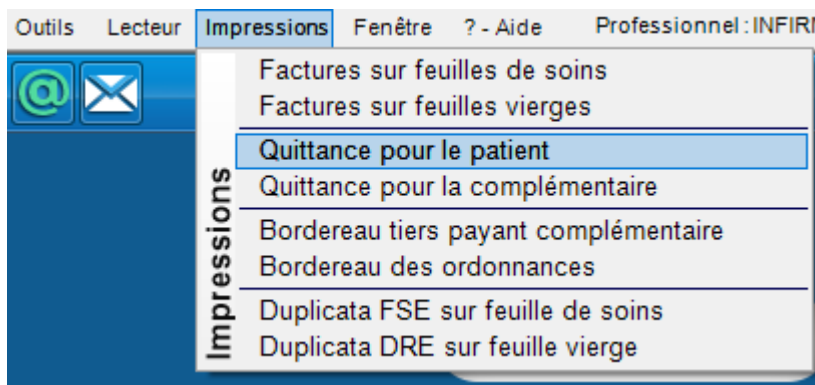
Mis à jour en avril 2025

**SOFIA DEVELOPPEMENT**

SAS au capital de 32 836 540 Euros  
Siège social : 6, villa Ballu 75009 Paris  
852 414 689 RCS Paris

Si vous avez besoin d'imprimer la quittance d'une facture afin de la remettre au patient :

Sur la barre d'outils, allez sur «Impressions – Quittance pour le patient.



Sélectionnez la facture.

Facture sur feuille de soins											
Facture sur feuille vierge											
Quittance pour patient											
Quittance pour complémentaire											
Bordereau TP Complémentaire											
Numéro	Etat	Patient	Date	Montant	Caisse	Mutuelle	Assuré	Lot	Exécutant	Spécialité	
190125066	Validée	SPECIMEN CARTE MARIE-AMELIE	25/01/2019	96,75	58,09	0,00	38,70		REEDUC JEAN	Masseur-kinesithérapeute	
181211055	Validée	DESMAUX NATHALIE	11/12/2018	19,35	19,35	0,00	0,00		REEDUC JEAN	Masseur-kinesithérapeute	
181207044	Validée	DESMAUX NATHALIE	07/12/2018	20,43	20,43	0,00	0,00		REEDUC JEAN	Masseur-kinesithérapeute	
181207046	Validée	DESMAUX NATHALIE	07/12/2018	20,43	20,43	0,00	0,00		REEDUC JEAN	Masseur-kinesithérapeute	
181207042	Validée	DESMAUX NATHALIE	07/12/2018	16,13	16,13	0,00	0,00		REEDUC JEAN	Masseur-kinesithérapeute	
181207037	Validée	DESMAUX NATHALIE	07/12/2018	10,75	10,75	0,00	0,00		REEDUC JEAN	Masseur-kinesithérapeute	

Puis cliquez sur Imprimer.

Un aperçu avant impression affichera la quittance.

Aperçu avant impression - 1 page(s)

OK ANNULER ZOOM 100% Exporter < Page précédente Page suivante >

## QUITTANCE PATIENT

Monsieur REEDUC JEAN  
26. Masseur-kinesitherapeute-Conventionné  
95 avenue des logissons

Date	Facture n°
25/01/2019	190125066

13770 VENELLES  
N° Facturation : 99 7 05444/0

Exécutant : REEDUC JEAN  
Spécialité : 26

SPECIMEN CARTE MARIE-AMELIE

### Patient et contexte de facturation

**Bénéficiaire des soins** SPECIMEN CARTE MARIE-AMELIE  
Né(e) le 01/04/1964  
N° Immatriculation de l'Assuré 2 64 04 99 999999 / 46  
Nom de l'Assuré SPECIMEN CARTE MARIE-AMELIE  
Caisse CPAM - DEMONSTRATION (N° 01.999.9999)  
Complémentaire ---  
Prescription du 07/01/2019 par TOUBIB PAUL( n° 11111111 8) - Spécialité : 01 -Omnipraticien

Date	Acte	Montant	Dépassement	Qualif.	ID	IKP	IKM	TOTAL
1 14/01/2019	1 AMK 9.00	19,35						19,35
	Rééducation rhumatisme inflammatoire pour plusieurs membres							
2 16/01/2019	1 AMK 9.00	19,35						19,35
	Rééducation rhumatisme inflammatoire pour plusieurs membres							
3 18/01/2019	1 AMK 9.00	19,35						19,35
	Rééducation rhumatisme inflammatoire pour plusieurs membres							
4 22/01/2019	1 AMK 9.00	19,35						19,35
	Rééducation rhumatisme inflammatoire pour plusieurs membres							
5 25/01/2019	1 AMK 9.00	19,35						19,35
	Rééducation rhumatisme inflammatoire pour plusieurs membres							

### Détail des parts de la facture

Tiers payant sur part obligatoire	Total : 96,75	Membre d'une association de gestion agréée. Le règlement des honoraires par chèque est accepté.
Montant remboursable par la caisse : 58,05		
Montant remboursable par la complémentaire : Indéterminé		
Montant à la charge de l'assuré après remboursement : Indéterminé		<b>Montant payé par l'assuré : 38,70</b>

Cliquez sur OK pour lancer l'impression.