

M-  
0009

Identifiant  
Téléphone 08.11.70.90.44  
Fax  
Date 06/06/2014

Suivi par  
Objet Retours sur le traitement des lots

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-après le(s) facture(s) en anomalie de votre dernière télétransmission, ainsi que leur traitement.

**FACTURES REJETÉES**

Les factures ci-après ont été rejetées et ne peuvent faire l'objet d'un règlement par la CPAM.

N°lot	N°facture	B2	Matricule	Bénéf.	N°anomalie	Libellé Anomalie	Information
193	000009632			15/12/65	0568002	Valeur de localisation dentaire erronée	Bénéficiaire des soins : . Veuillez revoir votre facturation. Le numéro de dent transmis (01 ET 02) est erroné.
193	000009633			15/04/64	0568002	Valeur de localisation dentaire erronée	Bénéficiaire des soins : . Veuillez revoir votre facturation. Le numéro de dent transmis (01 ET 02) est erroné.

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

Les factures ci-après ont été réglées . Veuillez néanmoins prendre connaissance des informations supplémentaires suivantes

N°lot	N°facture	B2	Matricule	Bénéf.	N°anomalie	Libellé Anomalie	Information
191	000009615			21/01/54	0568002	Valeur de localisation dentaire erronée	Bénéficiaire des soins : . Je procède au remboursement de la facture.
191	000009616			22/07/39	0568002	Valeur de localisation dentaire erronée	Bénéficiaire des soins : . Je procède au remboursement de la facture.
193	000009636			17/06/35	0568002	Valeur de localisation dentaire erronée	Bénéficiaire des soins : . Je procède au remboursement de la facture.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.