

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ N° : 160994200949 Nationalité Française

Nationalité Française



Sexe : F

Né(e) le : 05.09.1948

a: MEAUX

Taille : 1.64m

Signature

Annuaire

1609942009497DANIELLE<<THER4809050F6

Adresse : 100 CHEMIN DE LA CROIX SAINT VINCENT
CHENNEVIÈRES-SUR-MARNE (94)

Carte valable jusqu'au : 20 09 2031

délivrée le : 21.09.2016

par : SOUS-PRÉFECTURE DE NOGENT-SUR-MARNE (94)

Signature de l'autorité :

Le Sous-Préfet

5

Michel MOSIMANN

30/9



N° 11390*03

joindre la prescription
(s'il n'y a pas eu demande
d'entente préalable)feuille de soins
auxiliaire médical(e)Art. R. 161-40 et suivants du Code de la sécurité sociale
Art. L. 115 du Code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre

date

PERSONNE RECEVANT les SOINS et ASSURÉ(E)

PERSONNE RECEVANT les SOINS (la zone "nom et prénom" est obligatoirement remplie par l'auxiliaire médical(e))

nom et prénom

(suivis, s'il y a lieu, du nom d'époux ou d'épouse)

numéro d'immatriculation

date de naissance

ASSURÉ(E) (à remplir si la personne recevant les soins n'est pas l'assuré(e))

nom et prénom

(suivis, s'il y a lieu, du nom d'époux ou d'épouse)

numéro d'immatriculation

ADRESSE de L'ASSURÉ(E)

code de l'organisme
de rattachement

en cas de dispense d'avance des frais

rang de naissance, si naissances multiples

(à remplir par l'auxiliaire médical(e))

AUXILIAIRE MÉDICAL(E) (à remplir par l'auxiliaire médical(e))

identification de l'auxiliaire médical(e) ou de l'employeur

MADAME DANIELLE FALLET

si les soins sont dispensés à titre libéral, dans un établissement
cachet de cet établissement

auxiliaire médical(e) salarié(e)

n° d'identification

spécialité

24 INFIRMIER(E)

CONVENTIONNÉ

100 CHEMIN DE LA CROIX ST VINCENT
TEL 01.49.62.88.21

nom

prescripteur

n° d'identification

spécialité

94430 CHENNEVIERES SUR MARNE

=> 94 6 03972 4 00 1 10 1 24

ORG. CONJ. Z.I.SD IK SPEC

nom

prescription du

entente préalable du

CONDITIONS de PRISE en CHARGE de la PERSONNE RECEVANT les SOINS (à remplir par l'auxiliaire médical(e))

MALADIE

exonération du ticket modérateur : non

oui

(si oui, cochez une case de la ligne suivante)

soins en rapport avec ALD

action de prévention

autre

accident causé par un tiers

non

oui

date

personne visée à l'art. L. 115

MATERNITE

date présumée de début de grossesse ou date d'accouchement

AT/MP

numéro

ou

date

ACTES EFFECTUÉS (à remplir par l'auxiliaire médical(e))

dates des
actescodes des
actes

tarification

montant des
honorairesdépass.
1L.E.
2frais de déplacement
L.K.
nbre montantDD
3

PAIEMENT (à remplir par l'auxiliaire médical(e))

MONTANT TOTAL
en euros (1+2+3)

l'assuré(e) n'a pas payé la part obligatoire

☐

l'assuré(e) n'a pas payé la part complémentaire

☐signature de l'auxiliaire
médical(e) ayant effectué
l'acte ou les actessignature de
l'assuré(e)impossibilité
de signerLa loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (art. L. 377-1 et L. 471-3 du Code de la sécurité sociale, 441-1 du Code pénal)
Les informations figurant sur cette feuille, y compris le détail des actes et des prestations servies, sont destinées à votre organisme d'assurance maladie aux fins de remboursement et de contrôle.
En application de la loi du 6 janvier 1978, vous pouvez obtenir la communication des informations vous concernant et, le cas échéant, leur rectification en vous adressant auprès de votre organisme
d'assurance maladie.

(*) voir notice au verso



N° client : 5 005 408 839
 Identifiant Internet :
 DANFALLET@ORANGE.FR

edf.fr

EDF & MOI

serviceclient@edf.fr

Du lundi au samedi dès 8h et jusqu'à 21h

09 69 32 15 15

(Service gratuit + prix appel)

Mon Compte Sur Serveur Vocal

09 70 83 33 33

(Service gratuit + prix appel)

EDF SERVICE CLIENTS TSA 20012
 41975 BLOIS CEDEX 9

Retrouvez la boutique la plus proche de
 chez vous sur boutiques.edf.com

Urgence dépannage Electricité (Enedis)
 09 726 750 94 (Service gratuit + prix appel)

Lieu de consommation
 PAV
 100 CHEMIN CROIX SAINT
 VINCENT
 94430 CHENNEVIERES SUR
 MARNE

Titulaire du contrat
 FALLET MARC
 FALLET DANIELLE

Votre contrat

N° de client : 5 005 408 839

N° de compte : 4 02 7 005 199 122

(numéro à transmettre pour le règlement de
 vos factures)

Electricité "Tarif Bleu"

• Point de livraison (PDL) :
 N° 22 419 681 517 510

Votre compte bancaire

Titulaire du compte :

MR MME FALLET

Compte à débiter :

FR7630003****10*****479***

FALLET MARC

FALLET DANIELLE

100 CHEMIN CROIX SAINT VINCENT

94430 CHENNEVIERES SUR MARNE

Votre nouveau calendrier de paiement

Madame, Monsieur,

Voici votre nouveau calendrier de paiement établi sur la base de votre
 consommation de l'année dernière.

Retrouvez toutes les informations concernant votre mensualisation dans le tableau
 suivant.



Votre nouveau calendrier de paiement

Prélèvement	Montant TTC
Le 23/01/2017	72,42 €
Le 22/02/2017	72,42 €
Le 22/03/2017	72,42 €
Le 24/04/2017	72,42 €
Le 22/05/2017	72,42 €
Le 22/06/2017	72,42 €
Le 24/07/2017	72,42 €
Le 22/08/2017	72,42 €
Le 22/09/2017	72,42 €
Le 23/10/2017	72,42 €
Le 22/11/2017	72,42 €

Prélèvement de régularisation vers le 22/12/2017

Montant total TTC	786,62 €
-------------------	----------

NB : Ces montants ne tiennent pas compte des éventuels services souscrits

Mieux comprendre ma mensualisation

• Ce calendrier de paiement a été défini pour la période du 27/12/2016 au
 26/12/2017

• Vos mensualités correspondent à une consommation annuelle évaluée à
 8270 kWh pour l'électricité. Vos consommations peuvent varier en fonction du
 nombre d'appareils utilisés, de la manière dont vous les utilisez et du climat.

Je reste à votre disposition si vous souhaitez plus de précisions.
 Et pour vous simplifier la vie, venez découvrir à tout moment sur notre site notre
 actualité, des réponses à vos questions, sans oublier le suivi de votre contrat.

A bientôt,

Votre Conseiller EDF

750912 20439 3854

5/5

352



*Institut Français
Hypnose Ericksonienne*



Atteste que

DANIELLE FALLET

a suivi avec assiduité la spécialisation
et démontré avec succès ses connaissances et compétences
et lui décerne le diplôme de

PRATICIEN SPÉCIALISÉ en THÉRAPIE SYMBOLIQUE AVANCÉE

Le 16/12/2011.....


Patricia d'Angeli

Directrice de l'Institut Français d'Hypnose Ericksonienne
Enseignante internationale en Hypnose Humaniste
Responsable de la formation professionnelle IFHE



Institut Français Hypnose Ericksonienne

atteste que*Danielle FALLET*.....
a suivi avec assiduité **120 heures** de formation théorique et pratique
et lui délivre la

Certification de PRATICIEN I HYPNOSE ERICKSONIENNE

A Paris,
le*11 mars 2011*.....

Nota : ceci n'est pas un Diplôme
et n'atteste donc pas d'une compétence.

Olivier Lockert
*Enseignant International
en Communication & Hypnose Ericksonienne
Enseignant Certifié en Programmation Neuro-Linguistique*

N° :



*Institut Français
Hypnose Ericksonienne*

Atteste que

DANIELLE FALLET

a suivi avec assiduité la formation complète
et démontré avec succès ses connaissances et compétences
et lui décerne le diplôme de

PRATICIEN

HYPNOSE HUMANISTE

Le 16/12/2011

Olivier Lockert

Enseignant International
en Communication & Hypnose Ericksonienne
Enseignant certifié en Programmation Neuro-Linguistique

ASTROLOGIE D'EVOLUTION

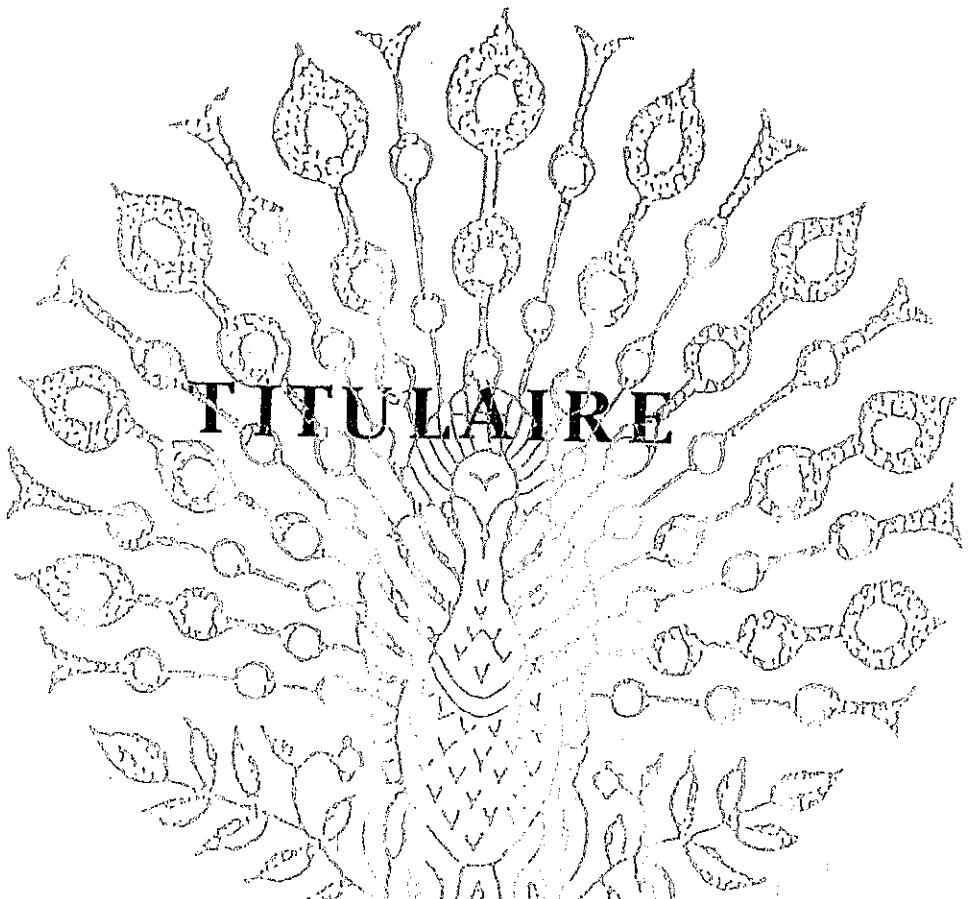
ECOLE DE IRENE ANDRIEU

NOM: *Danielle Provot (Cascade)*

a suivi les cours de l'école

PROMOTION : *1987 - 1990*

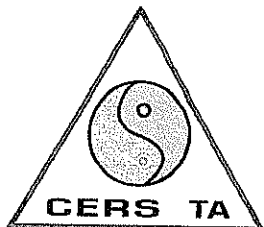
et a terminé ses études avec le niveau



TITULAIRE

Ce certificat ne permet pas de vous référer de
l'école dans votre activité astrologique

Irene Andrieu
I. ANDRIEU



Président D. BOBIN

Cercle d'Etude et de Recherche en Sympathicothérapie et Thérapeutiques Alternatives et Quantiques

N° 13/05/043s

SÉMINAIRE DE FORMATION en MÉTAUX LOURDS ET STRESS OXYDATIF

à PARIS le 07 JUIN 2013

Le 07/06/2013

Mme FALLET DANIELLE

100, Ch De La Croix Saint Vincent

NOM. 94430 CHENEVIERES SUR MARNIPRÉNOM.....

PRIX DU SÉMINAIRE : 60 CHF - 50 Euros

dont TVA 19, 60 % hors cotisation (30,00 Euros) : 4,92 Euros

Règlement par :

☐ CB n°

☐ CCP n°

☐ Espèces

☐ Virement

C.E.R.S.T.A
42, Avenue du Jura
F 01210 FERNEY-VOLTAIRE
Tél 04 50 40 48 20 - Fax 04 50 40 96 92
Siren: 428 929 152 00018
TVA Intracomm FR 184 289 291 520 0018

Règlement pour le 07/06/2013

Conditions d'escompte pour règlement comptant : néant

Pénalités de retard : taux légal x 1,5 %

Nombre d'heures de cours : 08 heures



EURO NATURE

INSTITUT DE FORMATION EN NATUROPATHIE

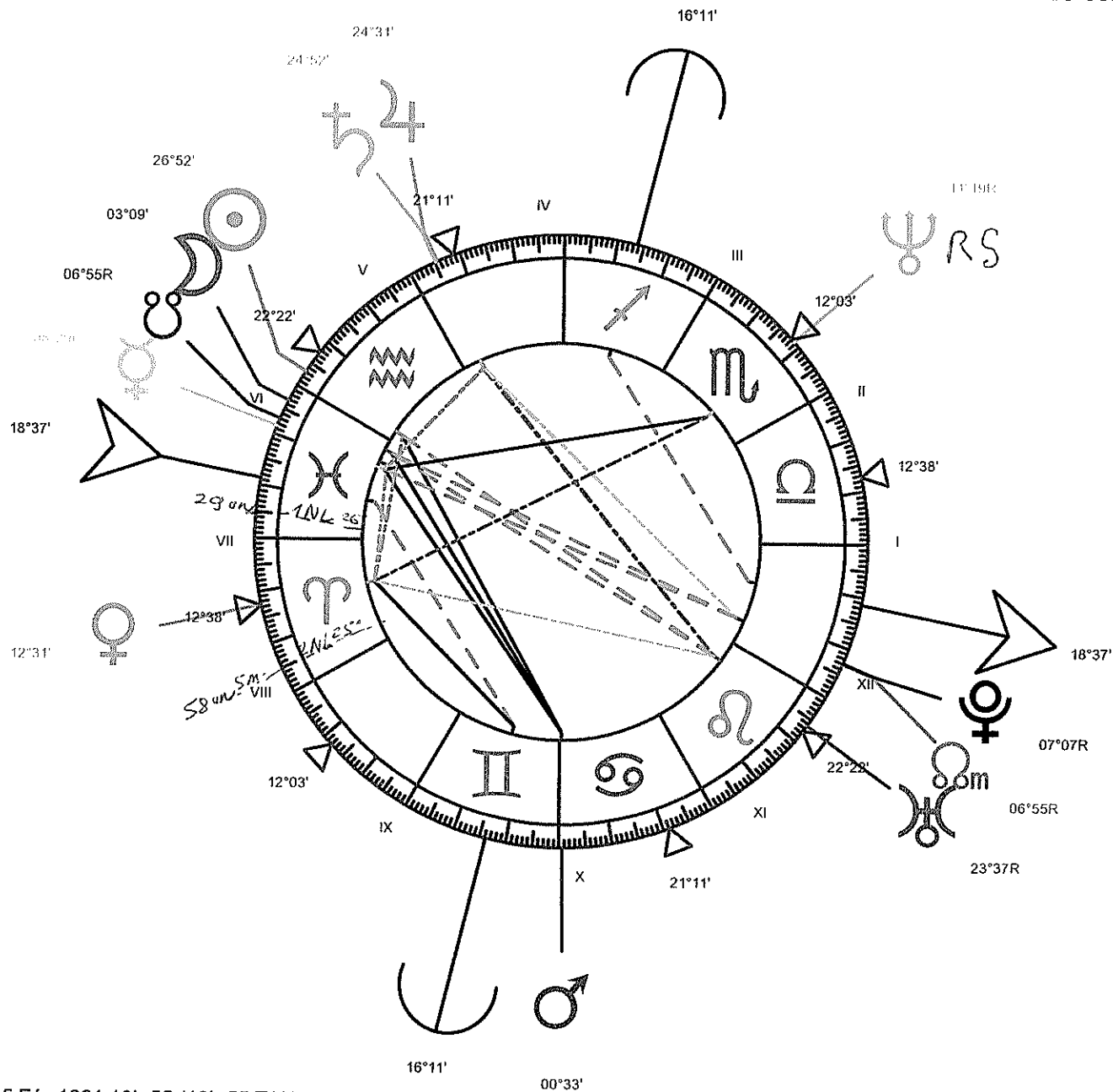
Naturopathie Pantin
Annuel
Edité le 27/01/2016

Danielle FALLET
100, Chemin de le Croix Saint Vincent
94430 CHENNEVIERES SUR MARNE

Matière	Coef.	Note
<i>Epreuve</i>	<i>Coef.</i>	<i>Note</i>
Biochimie - Marie Odile CAYEUX	5	18,00
Épreuve 1	5	18,00
Hygiène Vitale - Michel MARTIGNY	5	15,50
Évaluation 1	5	13,00
Évaluation 2	5	20,00
Évaluation 3	5	13,50
Morphopsychologie- Pierre LOCHET	2	18,50
Épreuve 1	2	18,50
Nutrition - Laure MOLARD	5	14,00
Évaluation 1	5	15,00
Évaluation 2	2	11,50
Évaluation 3	5	15,00
Évaluation 4	5	13,00
Évaluation 5	5	disp.
Pathologies - Jean-Marc BUGNAZET	2	18,00
Évaluation 1	2	18,00
Évaluation 2	2	18,00
Physiologie - Émeric SIGNORET	3	18,17
Évaluation 1	3	18,50
Évaluation 2	3	17,50
Évaluation 3	3	18,00
Évaluation 4	3	18,00
Évaluation 5	3	18,00
Évaluation 6	3	19,00
Phytologie - Olivier MAMBERTI	3	14,75
Évaluation 1	3	15,50
Évaluation 2	3	14,00
Moyenne Générale	25	16,37

1ÈRE ANNÉE VALIDÉE

Bernadette RASHOU
Directrice



Me. 15.Fév.1961 19h 55 (18h 55 T.U.)

5E42 - 45N12 38 GRENOBLE FRANCE

Age =	055a11m
Phase Natale =	6°
Maison lunaire =	1.06
-Gouv.-Phase =	♂ : ♀
Phase Prog-Symb. =	62°
Maison lunaire =	5.11
-Gouv.-Phase =	♀ : ♂
Age Nouvelle Lune =	(029a00m)
Psycho-Social =	355°
Maison lunaire 1..30 =	27.12

OLIGOSCAN

EVALUEZ LA BIODISPONIBILITÉ DES MÉTAUX LOURDS, MINÉRAUX, OLIGO-ÉLÉMENTS

Sans prise de sang - Résultats immédiats

Bilan Minéraux

		Résultat	Normes	Bas-	Bas	Norme-	OK	Norme+	Haut	Haut+
Calcium	(Ca)	507.0	270.0 - 380.0							
Magnésium	(Mg)	31.0	30.0 - 40.0							
Phosphore	(P)	137.1	140.0 - 150.0							
Silicium	(Si)	12.8	10.0 - 15.0							
Sodium	(Na)	56.1	20.0 - 35.0							
Potassium	(K)	16.8	0.0 - 30.0							
Cuivre	(Cu)	15.2	10.0 - 20.0							
Zinc	(Zn)	109.7	100.0 - 150.0							
Fer	(Fe)	7.0	5.0 - 15.0							
Manganèse	(Mn)	0.38	0.00 - 0.70							
Chrome	(Cr)	0.67	0.00 - 1.00							
Vanadium	(V)	0.025	0.000 - 0.050							
Bore	(B)	2.35	0.00 - 0.50							
Cobalt	(Co)	0.028	0.000 - 0.050							
Molybdène	(Mo)	0.040	0.000 - 0.050							
Iode	(I)	0.43	0.00 - 0.50							
Lithium	(Li)	0.067	0.000 - 0.050							
Germanium	(Ge)	0.020	0.000 - 0.050							
Sélénium	(Se)	1.57	0.00 - 1.00							
Soufre	(S)	48.3	0.0 - 100.0							

Bilan Métaux Lourds

		Résultat	Norme	Acceptable	Excès
Aluminium	(Al)	0.01142			
Antimoine	(Sb)	0.00221			
Argent	(Ag)	0.00971			
Arsenic	(As)	0.00442			
Baryum	(Ba)	0.00567			
Béryllium	(Be)	0.00521			
Bismuth	(Bi)	0.00009			
Cadmium	(Cd)	0.01172			
Mercur	(Hg)	0.00708			
Nickel	(Ni)	0.00345			
Platine	(Pt)	0.00221			
Plomb	(Pb)	0.00597			
Thallium	(Tl)	0.00162			
Thorium	(Th)	0.001			

EVALUEZ INSTANTANÉMENT LES FORCES ET LES FAIBLESSES DES GRANDES FONCTIONS PHYSIOLOGIQUES

Stress oxydatif

① Agression Oxydative 80%

② Protection Oxydative 80%

Problèmes potentiels

③ Intoxication Métaux Lourds Globale 72%

④ Acidose 25%

⑤ Prédilection Diabète 27%

⑥ Prédilection aux Allergies 33%

Physiologie

⑦ Etat Enzymatique 72%

⑦ Assimilation Intestinale 83%

⑧ Métabolisme 33%

⑧ Système Immunitaire 79%

⑨ Fonction Cognitive 33%

⑨ Etat Hormonal 67%

⑩ Réparation Tissulaire 89%

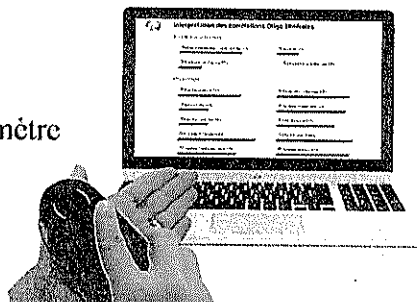
⑩ Etat Emotionnel 88%

⑪ Système Cardiovasculaire 67%

⑪ Système Nerveux 83%

3011 Graphis - 04 67 28 42 33

Prise de mesures faite avec un spectrophotomètre
sur la paume de main.



Votre thérapeute est équipé d'un spectrophotomètre Oligoscan.

Demandez-lui un bilan complet.

