



RELEVÉ DE PRESTATIONS FRAIS DE SANTÉ

au 19/01/2018

CS 60170 49481 Saint Sylvain d'Anjou

P FCBALAKI 22057529 P16ASSD922
PCRM30210 01ENSP RELADN-PR001 0

Pour toute correspondance :

Harmonie Mutuelle
TSA 31216
35012 RENNES CEDEX
Tél. : 02 23 25 46 62
Fax : 03 83 95 92 98

MME ISABELLE DURAND
57, rue Claude Decaen
75012 PARIS

Références à rappeler :

N° adhérent : 22057529
N° de gestion du contrat : P16ASSD922
N° groupe : 01ENSP

Le 19/01/2018

Monsieur,

Vous trouverez, ci-après, le détail des remboursements des frais de santé effectués depuis le dernier relevé de prestations.
Nous vous remercions de la confiance que vous accordez à votre mutuelle.

Bien cordialement.

REMBOURSEMENT DE LA MUTUELLE

Date des soins	Nature des prestations	Frais engagés	Remboursement RO *	Ticket modérateur	Forfait et/ou dépassements	Montant total mutuelle
ISABELLE DURAND						
16/01/2018	Prothèses dents visibles	25	17.5			7.5
Somme virée sur le compte CMCIFR2AXXX FR7X 102X 80XX 34XX 01XX XXXX 067 le 04/05/2017						7.5 €

MONTANT TOTAL DE VOS REMBOURSEMENTS

7.5 €

Ces relevés papier sont désormais trimestriels. Pour suivre vos remboursements au quotidien et vous abonner aux relevés mensuels, créez votre compte en ligne.

* Montant à titre indicatif