

BAS-RHIN

N= 2901641

SERVICE COURRIER LE

,3 0 AVR. 2024,

SERVICE COURRIER LE

Mon numero : 2 68 01 67 482 131 89 Mon nom ou celui de mon ayant droit ; SCHALK VERONIQUE

. · B	4.3.9	montant	раве ди	
dates	mature des prestations		oursement texac	montar
	pour VERONIQUE né(e) le 08 01 68			
	meladie			
	ref 9781 1990160600578		4.8	
20 10 19	SOINS INFIRMIERS (AMI)	11,65	3,15,100%	3, f
	MAJO FERIE AMI (NA)		8,50 100%	8,5
	IND.FORF DEPLAM (IFA)	2,50	2,50 100%	
5.9	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35 100%	7,5 1,3
21 10 19	SOINS INFIRMIERS (AMI)	3,15	3,15 100%	3,18
	IND FORF DEPLAM (IFA)	2,50	2,50 100%	2,50
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,3\$ 100%	1,38
22 10 19	SOINS INFIRMIERS (AMI)	3,15	3,15 100%	
	IND FORF DEPLAM (IFA)	2,50	2.50 100%	2,50
المسائدة عدده	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35 100%	1,35
3 10 19	SOINS INFIRMIERS (AM)	3,15	3,15 100%	3, 12
	IND.FORF DEPLAM (IFA)	2,50	2,50 100%	
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35 100%	2,50
4 10 19	SOINS INFIRMIERS (AMI)	3,15	3,15 100%	1,35 3,15
4 10 19	IND FORF DEPLAN 184	2,50	2,50 100%	
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	7,35 100%	2,50
5 10 19	SOINS INFIRMIERS (AM)	3,15	3,15 100%	1,35 3,15
	IND.FORF DEPLAM (IFA)	2,50	2,50 100%	
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,36	1,35 105%	2,50 1,35
8 10 19	SOINS INFIRMIERS (AMI)	3,15	3,15 100%	3,15
	IND FORF DEPLAM (IFA)	2.50	2,50 100%	
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35 100%	2,50 1,35
	réglé au destinataire ches DAMEL : 64		1,04 (003)	1,00
o -1.				
	ref 9731-1637040003528			
5 11 19	DIVERS ORTHESES (DVO)	85,00	30,49 90%	27,44
	réglé au destinataire L'ATELIER MEDICAE	SCHENCK HERVE: 27,44 surps		
11 19	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CO C. SPECIFICUE OPTAM (APC) participation forfattaire à retenir (1) (PET)	RRESPONDANT 50.00	50,00 100%	50,00
	réglé au destinataire ROBILLART BABELL	E: 50,00 euros		
de and	rel 5752: 1031218902410	150		
10 19	AMBULANCE AGREEE (ABA)	190,98	190,95 100%	190,96
	réglé au destinataire excel Ambulance	: 190,96 auros		10





10679

AT YOU A CACACIO CONTINUE

DUFLICATA 2

L'ATELIER MEDICAL

N d'Identification 6/2666872 Nº ADELI diet 67 95 035 8 96 Avenue du Rhih

Références ; BL Nº 000024610

67100 STRASBOURG

Tél: 03,88,32,33,54

Fex: 03.88.21.01.02

LIVRERA!

Gerbriger Burger

Mine SCHALCK VERONICHE FOYER FAM EO

2 RUE DE LILE DES PECHEURS

57540 OSTWALD

PACTURER A:

CPAM 67 DU BAS RHIN 16 RUE DE LAUSANNÉ

67090 STRASBOURG CEDEX

BL du : 05/11/2019 FACTURE

Numéro : 500028428

Réligance		Désign	inthe	Nº Client :	Qte	PUHT	PUTTC	Page :	1 Tange
P4827	CHAUSSUF	E PODALUX MEDIUM			1.60	.61,61	65,00	lat ric	TVA 6,5
				1		E.			da
		÷÷ .	15 no		•	57630 @ Tel.0	ica di Lindi Sebourgi Ner 198.3233 Re 4:872 GC	Y.	
			nde speake flat	L.				No.	

Part Client: 87.56 Part Calese: 27.44

Part Multielle: 0.00

Date d'échéance : 05/11/2019 Règlement par : VIREMENT

Penalités en cas de retard de réglement : 3,10 %

CONDITIONS DE VENTE

CONDITIONS DE VENTE

Controveniment in termine de la loi à liste qui tê des con pint, des considerates table eur je présent dominent est appende nois reputation de la la liste la loi à liste par le particul de la liste par de la liste par la liste par la liste par la liste par la liste particul de la pointe, l'inferred de la liste particul de la liste particul de la pointe, per application de laux d'inferté de la pointe, de la liste de la liste particul de la liste de la liste particul de la liste de la l

TVA	Mostant HT	Homant TVA	Montant TTG
5,50 0,00 0,00 0,00 0,00	81,61	3,39	65,00
Total	61,61	3,39	85,40

MET A PAYER & 65,00



BAS.BHIN

143 YO 88 -1

SERVICE COURRIER LE

3 0 AVR. 2024



intes	nature des prestations	dépense r	emboursement		montan payt
W A					
	pour VERONIQUE né(e) le 06 01 68			5 2	
	maladia		5	ñ.	
	rist 6810 2029840007730				5
	ref 6610 2029840007730		3.10	ugr	
0 10 20	DIVERS ORTHESES (DVO)	39,23	30,49	100%	30,49
	ref 6670 3630640008699	2011			
9 10 20	PHARMACIE (PH7)	3,48	3,48	100%	3,48
16.5	HONOR: DISPENS. (3 HD7)	3,06	3,06	100%	3,06
ear + eg fi	franchise à retenir (1). (3 F)(1)	25	3.2		-1,50
	PHARMACIE (PH7)	2,83	2.83	100%	2,83
<u>u</u>	HONOR, DISPENS. (HD7)	1,02		100%	1,02
	franchise à reteinir (f) (FRT)				0,50
	PHARMACIE (PHT)	1,51	4.54	100%	1,51
	HONOR DISPENS. (HD7)	1,92		100%	1,02
·	franchise à retanir (1) (1997)	1,466		10070	-
-	HONOR DISPENSITEM (HER)	0.54	0.54	4.620.04	- 0,50
		0,51	0,51	100%	0,51
	réglé au destinataire PHARMACIE CENTRALE : 43,92 et	uros		J. F.	
			37		
	re[9731 2030040004873		DAY		
1,10.20	ACTE BIOLOGIE (8 289,00)	78,03	78,03	100%	78,03
	participation forfailaire à retenir (1) µ PFT)				- 4,00
1.	régié au destinataire LABORATOIRE D'OSTWALD : 78,0	euros -			
	A state of the same of the sam				
100	ref 6610 2030346014566		3.03		
3 10 20	PHARMACIE (PHINAD)	1,11	1,11	1/50%	1,11
1.156	HONOR DISPENS, (HOT-PC)	1,02	1,02		1,02
	franchise à retenir (1) (FRT)	'ii Finam '	1,300	100.30	- 0,50
	HONOR DISPENSIREM (HOR-PC)	0,51		100%	0,51
			9,01	10070	.U ₁ 01
	réglé au destinataire PHARMACIE CENTRALE : 2,64 eu	r06			
A Commence of	ALL PURCH GRANNING AND				
	ref 5766 2090750000194	, Mora, a			
8 10 20	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDAN	T x is	(6 (1)		
	ECHO OU DOPPLER . OPTAM (ADE)	75,60	75,60	100%	75,60
	participation forfaliaire à retenir (1) (PFT)	a dire			- 1,00
7 63 57	regié au destinataire VILLEVAL JERENY : 75,60 euros		100	- 2	• 4
18				01	900
	ref9731 2030740015162	91, 400		·	
F 10 20	ACTE BIOLOGIE (8 245,00)	68,15	66,15	100%	36,15
	participation forfaitaire à retenir (f) (2 PFT)				- 2,00
			174		
	réglé au destinataire LABORÁTOIRE D'OSTWALD : 86,15	EUTOS .			

Phie CENTRALE i.DANO - Dr en Pharmacie 4 rue de la hollau 67540 OSTWALD Tel: 0388662277

N° SIRET: 35393550500019

Code NAF: 0523A - FR04353935505

FRANCE

N: 8801641

FACTURE N°4708/434892

Du 20/10/2020

Date de l'échéance 21/10/2020

SCHALK VERONIQUE rue des pecheurs EOLYS 67540 OSTWALD

Prescripteur: HOPITAL DE Hautepierre

N° AM: 670783273 Opérateur: L M

Désignation Code produit	Prest	Tatar Remin	Qte	PLAT	Taux	Montan Total H7
BAROUK Chaussur 36/39 T1 B/1 3401095591163	DVO	100	1	37,185	5,50%	37,18

Montant TTC	Montant TVA	Taux TVA (*)	Montant HT
39,23	2,06	5,5% (5)	37,19
Total TTC	Total TVA		Total HT
39,23	2,05		37,19

Pair AMO	30,49
PartAMS	0,00
Part Client	8,74



Montants exprimés en Euro

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les réglements par chèques libellés à son nom

TE I. DANO - Dr en Pharmacia 2 4 NOV. 2020

67540 OSTWALD Prient, 67 2 6 795 Tél. 03 88 66 22 77 - FC 2 03 18 67

(u) indiana instance antipira

(*) Les codes TVA; code 5: taux 5.5

124/1/FACTURATION/FACTURE/AAOKRIIAAN/NINAAOME 12.1.1.R4-1218/81790158-R2 /18691

SERVICE COURRIER LE

3 0 AVR. 2024

17- 22-1641

SERVICE COURRIER L.

Mon numéro : 2 68 01 67 462 131 69 Mon nom ou celui de mon ayant droit : SCHALK VERGNIQUE

dates	nature des presistions	montant	base du	montar
		dopense ren	net Inemessiodi	c pay
The William	pour VERONIQUE né(e) le 06 01 68			
	meladio	130		to emple
	rul 6610 2031449024775	7		
05 11 20	PHARMACIE (PH7)	1,65	1,55 100%	1,5
1 HO 65 190	HONOR DISPENS, (HD7)	1 = 1.02	1,02 100%	1,0
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	tranchiae à retenir (1) (FRT)			0,5
	PHARMACIE (PHZ)	5,63	5,53 100%	5,5
4 30	HONOR DISPENS, (HOT)	1,02	1,02 100%	1,0
	franchise à retenir (1) (FRI)	The second		- 0,5
	PHARMACIE (PHI)	6,30	6,30 100%	6,3
	HONOR DISPENS. (HD7)	1,02	1,02 100%	1,0
	franchise à rejenir (1) (FRT)			- 0,5
	HONOR DISPENS.REM (HOR)	0,51	0,51 100%	
	HONOR DISP. SPEC (HOE)	3,57	3,57 100%	
	réglé au destinataire PHARMACIE CENTRALE :	20.52 euros	1 1 1	F
		and the later these	She ditte s	£ .
	ref 8816-2032840016262		10.00	e 25
7 11 20	DIVERS ORTHESES (DVO)	50,49	30,49 100%	30,4
The state of the s	raf 8810 2032640018266			
9 11 20	PHARMACIE (PHY)	2,25	2,25 100%	2,25
54.0	HONOR DISPENS, (HDF)	1,62	1,02 100%	1,0;
1-27	franchise à rejenir (1) (FRT)			- 0,50
	PHARMACIE (1947)	16,80	16,60 100%	16,6
	HONOR, DISPENS, (HD7)	1,02	1,02 100%	1,0
	Tranchise à retenir (1) (FRT)		W III	- 0,50
	HONOR DISPENSIREM (HDR)	0,51	0.51 100%	0,51
	HONOR DISP SPEC (HOE)	3,57	3,57 100%	3,57
	réglé au destinataire PHARMACIE CENTRALE :	55,46 agros	8 121 .	erenge v
		1.75		7:
	mf 6610 2033540011533	25		\$(# · v
11 20	PHARMACIE (1947)	6,30	6,30 100%	6,30
N. 10	HONOR, DISPENS, (HD7)	1,02	1,02 100%	1,02
	tranchise à retenir (1) (FRT)	, and the second		- 0,50
	HONOR DISPENS REM (HOR)	0,51	0.51 100%	0,51
9	HONOR DISP. SPEC (HDE)	3,57	3,57 100%	3,57
	réglé au destinataire PHARMACIE CENTRALE :	11,40 euros		
* *	rel 5762 2033640006688			

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESP C. SPECIFIQUE OPTAM (APC)		. <u>1</u>	* 10
	4. OF LOTENUE OF IMM (APC)	56,00	50,00 100%	50,00

ZHODE 11212251008

Phie CENTRALE I.DANO - Dr en Pharmacle 4 rue de la hollau 87540 OSTWALD Tel: 0388662277

N° SIRET: 35393550500019 Code NAF: 0523A - FR04353935505

FRANCE

N= 8001641

Page

FACTURE N°4896/439834

Du 17/11/2020

Date de l'échéance 29/11/2020

SCHALK VERONIQUE rue des pecheurs **EOLYS** 67540 OSTWALD

Prescripteur : CENTRE CHIRURGIE Ortho ma Nº AM : 676783273

Opérateur:_ M

CH/DECHARG NEUT WPS NOIR 37/38 3401048204509 DVO 100 1 57,336 5,50%

ontant TVA	Me	VA (*)	Taux TA	Montant HT
3,15	•	(5)	5,5%	57,34
1		E Com		
The same	7	Montant TVA		

		DEW'S
Nº TO-	30,49	
	0,00	
	30,00	

	50,49
District Reserve	

Montants exprimés en Euro

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les réglements par chèques libelles à sen nom

67548 OS? . .

(u) inclique les quantités unitaires.

(") Les codes TVA: code 5: taux 5.5

123H/FACTURATIONFACTURE/ARRIVARIAN/AAM/2,12.1.; RG-1888/B17/0106-R2 /11000

SERVICE COURRIER LE

3 0 AVR. 2024

Mon numéro : 2 68 01 67 482 131 69 Mon nom ou celui de mon ayant droit : SCHALK VERONIQUE

SCHALK VER	KONIQUE		2024	() () () ()
pour ye	otre information	OUT THE		EU 800
dates	nature das presistions	montant dépanse ran	base du . Noursement laux	monta pa
	pour VERONIQUE né(e) le 08 01 68			
	maladie			
	ref 5762 2033640006666			
	réglé au destinataire ROBILLART ISABELLE : 50,00 euros	-		
	ref 6610 2033940016559		5.4	
01 12 20	MATAPITAT DIVERS (MAD)	54,32		
	PHARMACIE (PHI)		54,32 1.00%	54,3
No. 10	HONOR DISPENS - (HOV)	1,55	1,55 100%	1,5
	franchise à retenir (1) (FRT)	1,02	1,02 100%	1,0
	HONOR DISPENS REM (HOR)	0.84		- 0,5
	HONOR DISP SPEC (HDE)	0,51 3,57	0,51 100%	0,5
	régié au destinataire PHARMACIE CENTRALE : 60,97 euro		3,57 100%	3,57
	그는 사람들은 회사 가는 사람들은 사람들이 살아보다 하는 것이 되었다.		6.1	See
	ref 6870 2034510013812			- 1
04 12 20	PHARMACIE (PHT)	5,53	5,53 100%	
	MONOR DISPENS, (HOT)	1,02		5,53
	franchise à retenir (1) (FRT)	1145	1,02 100%	1,02
	PHARMACIE (PH7)	1.24	4 24 4255	- 0,50
·	HONOR, DISPENS, (ND7)	1.02	1,24 100%	1,24
	franchise à refenir (1) (FRT)	4.17%	1,02 100%	1,02
	HONOR DISPENS REM (HOR)	0,51	Mile amone	0,50
	HONOR DISP SPEC (HDE)	3,57	0,51 100% 3,57 100%	0,51
	réglé au destinataire PHARMACIE CENTRALE : 12,89 euros		S,07 10078	3,57
	The second of th			2.4
	191 5751 2034940008321	. (84)	West of the second	::11 :
10 11 20	TAXI (Da)	45,00	45,00 100%	45,00
, ,	franchise à retenir (1) (FRT)		10,00 10070	- 2,00
erî a Aconî	réglé au desfinataire TAX HITCH : 45,00 ouros			2,00
	.el 8810 2035040/00gp1	5.47		(a
2 12 20				
4 14 20	PHARMACIE (PHI)	16,60	16,60 100%	16,60
	HONOR, DISPENS. (HD7)	1,02	1,02 100%	1,02
	franchise à retenir (1) (FRT)	8		- 0,50
	HONOR DISPENS REM (HOR)	0,51	0,51 100%	0,51
	réglé au destinataire PHARMACIE CENTRALE : 18,13 euros		Trage 18	
	19/ 9810 2035640006235			
12 20	PHARMACIE (PHT)	10,60	18 85 4550	int in miles
• 10	HONOR, DISPENS. (HDT)	1,02	16,60 100%	16,60
	franchise à retenir (1) (FRI)	1700	1,02 100%	1,62
	PHARMACIE (PHT)	e 20	A AR ALIA	~ 0,50
	VIA COUNTERING	6,30	6,30 100%	6,30



BAS-RHIN

numéro : 2 68 01 67 482 131 89
nom ou seiul de mon ayant droit :

Mon numéro: 2 68 01 67 482 131 89 Mon nom ou setul de mon ayant droit : SCHALK VERONIQUE pour votre information

dates	nature des presentions	montant dépense rémboui	basa du	montant
	pour VERONIGIUE né(e) le 08 01 68	as points of our point	seminant faire	payé
	maladie			
	ref 6610 2005640CU6239	ged. A		
	HONOR DISPENS. (407)	1.00	in micro a manage	2.00
	PHARMACIE (PHY)	1,02	1,02 100%	1,02
	HONOR, DISPENS, (HOM)	1,55	1,55 100%	1,55
	PHARMACIE (AH4)	1,02	1,02 100%	1,02
	HONOR DISPENS (MO4)	4.76	4,78 80%	3,81
	HONOR DISPENS.REM (HOR)	1,02	1,02 80%	- I
	HONOR DISP SPEC (NOE)	0,51	0,51 100%	0,51
** ***		3,57	3,57 100%	3,57
	régié au destinataire PHARMACIE CENTRALE :	36,22 suros		
	and make a set the billion on the billion of the set of			
4 4 4 4	ref 5616 2036318803915		f.: '.	
2 12 20	PHARMACIE 100% (PHI)	1,99	1,99 100%	1,99
	HONOR DISPENS. (HDT)	1,02	1,02 100%	1,02
-	HONOR DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51 100%	0,51
<u> </u>	ref 6610 2036346020110			
8 12 20	PHARMACIE (PHT)	5,30	6,30 100%	6,30
	HONOR, DISPENS, (HO7)	1,02	1,02 100%	1,02
	PHARMACIE (PH7)	1,55	1,55 100%	1,55
	HONOR, DISPENS, (HD7)	1,92	1,02 100%	1,02
ù	HONOR DISPENSIREM (HDR)	0,51	0,51 100%	0,51
	HONOR DISP SPEC (HOE)	3,57	3,57 100%	3,57
1	régié au destinataire PHARMACIE CENTRALE :	17.49 euros		
. 82				
	cal 5781 2038540008931	i ya na garan a i		
9 12 20	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITAN	1 184		7700
	VISITE LONGUE Secti (VL+PC)	68,00	60,00 100%	60.00
. 5	regie au destinataire SCHMITT YANNICK : 60,	Mi massione		8
j. j	inflin an impositioning activity is inflinted in the			
	/el 6810 2100540011259		" pass 8	
1 01 21	PHARMACIE (PHT-PC)	2,25	2,25 100%	2,25
	HONOR DISPENS, (HDT-PC)	1,02	1,02 100%	1,02
	franchise à relenir (1) (FRT)		5.0	- 0,50
15.	PHARMACIE (PHT+PC)	5,53	5,53 100%	5,53
	HONOR DISPENS (HOT-PC)	1,02	1,02 100%	1,02
	franchise à retenir (1) (FRI)	75 a 14 to		- 0,50
	PHARMACIE (PHI+PC)	1,24	1,24 100%	1,24
	HONOR, DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02 100%	1,02
	franchise à retenir (1) (FR7)	T, Water	HAT HAND	- 0,50
	HONOR DISPENSIREM (HOR-PO)	0,51	D E4 4000	- ນ,ສນ 0,51
	HONORDISP SPEC (HOE-PC)	3,57	0,51 100% 3,57 100%	
	The total of the Mineral	9,51	Sar Turn	3,57

1.DANO - Dr en Pharmacie 44 ie de la hollau 87540 OSTWALD Tel: 0388662277

N°SIRET: 35393550500019

Code NAF: 0523A - FR04353935505

FRANCE.

10= 9-30/641

FACTURE N°5074/444242 Du 17/12/2020

Date de l'échéance 18/12/2020

Page

Resident



SCHALK VERONIQUE rue des pecheurs EOLYS 67540 OSTWALD

SERVICE COURRIER LES FEV. 2024

Prescripteur: SCHMITT Yannick Nº AM : 871005726 Nº RPPS: 10100601516 Opérateur: Elif D

Chaisean Fill D	44	which was an in the state of th				
Désignation Code produit	Presi	Teux Rento	CNG	PUHT	Taux	Montan Total H7
EZETIMISE BOR 10mg Cpr Plo/30' 3400630085417 N° Ordonnancier : 542468	PH7	100	1	16,259	2,10%	16,26
Honor, dispens. HD7	HD7	100	1	0,999	2,10%	4,00
REPAGLIN BGR 2mg Opr séo Piq/90 3400949953622 N° Ordonnander : 542469	PHX	100	7	6,170	2,10%	8,17
Honor, dispens, HD7	HD7	100	¥	0,999	2,10%	1,00
LEVOTHYROX 75µg Cpr séc Plg PVC/alu/30 3400939065785 N° Ordonnancier : 542470	PH7	100	1.	1,518	2,10%	1,52
Honor, dispens, HD7	HD7	100	f	0,999	2,10%	1,00
RACECADO BGR 100mg Gel Plq/20 8400980016980 N° Ordonnancier : 542471	* PH4	80	1	4,682	2,10%	4,66
Honor, dispens. HD4	1194	*80	1	0,999	2,10%	1,00
Honor, dispens. HDR	HDR	100	. 1	0,500	2,10%	0,50
Honor dispens, HDE	HDE	100	. 1	3,500	2,10%	3,50

Montant TTC	Montant TVA	: Taux TVA (*)	Montant HT
37,37	0.77	2,1% (4)	36,60
Total TTC	Total TVA		Total HT
37,37	0,77		38,60

Part AMO	36,22	
Part AMC	0,00	

Mode(s) de réglement Régiements multiples (Crèdit Remb. AMO) 37,37

Montanis exprimes en Euro

(u) indique les quantités unitaires

204046245700000110707

(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1

128/1/FACTURATION/FACTURE IAMORNAAMENIAANON2.12.1, LRB-1987/1617/0166-F2//1361

10: 880/64X

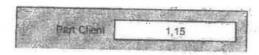
Phic CENTRALE
LIDANO - Dr en Phannecie
Albe de la inclau
87540 OSTWALD
Tel: 0348682277
N° SIRET: 2536350500019
Code NAF: 0529A - PR04353035605
FRANCE

Page

FÄCTURE N°5074/446242 Ou 17/12/2020

Date de l'échéante 18/12/2020

SCHALK VERONIQUE RIE des pacheurs EOLYS 57540 OSTWALD



Mombre d'un certire de gestion agréé par l'administration fiscale, eccapiant à ce tire les régléments par chéques libellés à son nom

THE PART OF STREET

M^e Evelyne SCHALK 3, rue de Fegersheim 67100 STRASBOURG Tél: 03.88.45.18.91

Tutrice de Madame Véronique SCHALK

N° de sécurité sociale : 2 68 01 67 482 131 69

Mutest
<u>SERVICE RECLAMATION</u>
11, Boulevard Wilson
67090 STRASBOURG

SERVICE COURRIER LE 3 0 AVR. 2024

Strasbourg, le 5 avril 2024

Objet : Réclamation concernant des demandes de remboursements de soins non prises en compte.

Madame, Monsieur,

Suite à votre courrier du 15 février 2024, mentionnant un délai de deux années pour demande de prise en compte concernant des soins, je tiens à vous apporter une précision.

En effet, une première demande de remboursement a été effectuée dans le délai imparti à savoir en février 2021, sans retour de votre part.

Pour ceci, je vous fais part des documents concernés et vous demande de bien vouloir effectuer la prise en charge de ces prestations.

Dans l'attente de la prise en compte effective de cette réclamation, je vous remercie par avance et vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de ma considération distinguée.

trole

2040462457D00001 02160

MME SCHALK VERONIQUE 3 RUE DE FEGERSHEIM 67100 STRASBOURG L'ATELIER MEDICAL 96, Avenue du Rhin 67100 STRASBOURG

Tél.: 03.88.32.33.54

N= 8801641

MmeVERONIQUE SCHALK 2 RUE DE LILE DES PECHEURS FOYER FAM EOLYS 67540 OSTWALD

Code Client:

Objet : Justificatif de règlement

SERVICE COURRIER LE

3 0 AVR. 2024

STRASBOURG, le 22/03/2024

Mme SCHALK,

Nous vous prions de trouver ci-dessous le relevé des sommes perçues en règlement de la facture 0000064731 émise le : 13/10/2023,

Date règlement	Mode de paiement		Montant réglé 15,60€	
3,411,511,	wode de palement	Nom payeur		
23/02/2024	CHEQUE ATELIER	SCHALK		
15/12/2023	CHEQUE ATELIER	SCHALK	15.006	
17/10/2023	VIREMENT ATELIER	Retour Noemie 01673000	15,00€	

Total réglé :

95.00€ Solde restant dû : 0,00€

Nous vous remercions de votre règlement et de la confiance que vous avez bien voulu nous accorder.

Veuillez agréer, Mme SCHALK, l'expression de nos respectueuses salutations.

L'ATELIER MEDICAL

mutest 29 AVR. 2024 COURRIER CUS