



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAIDOT LAETITIA

n° de Sécurité Sociale 2 81 08 68 224 428 73

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
1-2 JAN. 2024

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
68000 COLMAR

MME. RAIDOT LAETITIA
71 RUE DE GALFINGUE
68990 HEIMSBRUNN

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2023 au 30/04/2023.

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour ALEXANDRE né(e) le 15/05/2018 maladie réf 8161 2309540016338				
04/04/2023	C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	90 %	22,50
04/04/2023	MAJ. MG ENFANT Sect1 (MEG)	5,00	5,00	90 %	4,50
	le 06/04/2023 : 27,00 euro(s)				
	maladie réf 8161 2309740008785				
06/04/2023	C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	90 %	22,50
06/04/2023	MAJ. MG ENFANT Sect1 (MEG)	5,00	5,00	90 %	4,50
	le 12/04/2023 : 27,00 euro(s)				
	pour ZOE né(e) le 11/09/2012 maladie réf 8121 2311455014949				
05/04/2023	ACTE TECH MEDICAL Sect1 (ATM)	51,34	26,24	70 %	18,37
05/04/2023	ACTE TECH MEDICAL Sect1 (ATM)	12,66	12,66	70 %	8,86
	pour LUKA né(e) le 04/01/2008 maladie réf 8121 2311455014950				
25/02/2023	CONSULTATION SPE. Sect2 (CS)	23,00	23,00	70 %	16,10
25/02/2023	MAJO SPECIALISTES Sect2 (MPC)	2,00	2,00	70 %	1,40
25/02/2023	MAJO COORDINATION Sect2 (MCS)	5,00	5,00	70 %	3,50
	le 27/04/2023 : 48,23 euro(s)				



l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAIDOT LAETITIA

n° de Sécurité Sociale 2 81 08 68 224 428 73

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
2 JAN. 2024

Page 2/2

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
68000 COLMAR

MME. RAIDOT LAETITIA
71 RUE DE GALFINGUE
68990 HEIMSBRUNN

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2023 au 30/04/2023 .

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour ALEXANDRE né(e) le 15/05/2018 maladie réf 8161 2310210010580				
04/04/2023	ACTE BIOLOGIE Sect1 (B 175.0)	45,50	45,50	100 %	45,50
04/04/2023	PRELEVEMENT Sect1 (KB 3.0)	5,76	5,76	100 %	5,76
	réglé le 13/04/2023 au destinataire LABM SPECIBIO SELAS B2A : 51,26 euro(s)				
	maladie réf 8181 2310481801918				
06/04/2023	PHARMACIE (PH4)	1,87	1,87	80 %	1,50
06/04/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	80 %	0,82
06/04/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	90 %	0,46
	maladie réf 8181 2310481801917				
06/04/2023	PHIE.NON REMB. (PHN)	8,70	8,70		
06/04/2023	PHARMACIE (PH4)	1,99	1,99	80 %	1,60
06/04/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	80 %	0,82
06/04/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	90 %	0,46
	réglé le 18/04/2023 au destinataire PHARMACIE KLEIDER : 5,66 euro(s)				



l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAIDOT LAETITIA

n° de Sécurité Sociale 2 81 08 68 224 428 73

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
- 2 JAN. 2024

Page 1/3

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
68000 COLMAR

MME. RAIDOT LAETITIA
71 RUE DE GALFINGUE
68990 HEIMSBRUNN

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/10/2023 au 31/10/2023 .

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire MUT'EST. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour ALEXANDRE né(e) le 15/05/2018 maladie réf 8161 2328340020260				
09/10/2023	C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	25,00	25,00	70 %	17,50
09/10/2023	MAJ. MG ENFANT (MEG + PC)	5,00	5,00	70 %	3,50
le 11/10/2023 : 21,00 euro(s)					



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAIDOT LAETITIA

n° de Sécurité Sociale 2 81 08 68 224 428 73

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

1-2 JAN. 2024

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
68000 COLMAR

**MME. RAIDOT LAETITIA
71 RUE DE GALFINGUE
68990 HEIMSBRUNN**

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/10/2023 au 31/10/2023 .

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire MUT'EST. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour ZOE né(e) le 11/09/2012 maladie réf 8181 2330360001520				
28/10/2023	PHARMACIE (PH4)	4,87	4,87	30 %	1,46
28/10/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
28/10/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33

réglé le 31/10/2023 au destinataire PHARMACIE DES AUGUSTINS : 2,10 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAIDOT LAETITIA

n° de Sécurité Sociale 2 81 08 68 224 428 73

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

- 2 JAN. 2024

Page 3/3

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
68000 COLMAR

**MME. RAIDOT LAETITIA
71 RUE DE GALFINGUE
68990 HEIMSBRUNN**

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/10/2023 au 31/10/2023 .

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour TOM né(e) le 28/07/2005 maladie réf 8121 2328212801932				
19/06/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT CONSULTATION SPE. Sect2 (CS)	48,00	23,00	70 %	16,10
	le 11/10/2023 : 16,10 euro(s)				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAIDOT LAETITIA

n° de Sécurité Sociale 2 81 08 68 224 428 73

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

- 2 JAN. 2024

Page 1/3

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
68000 COLMAR

MME. RAIDOT LAETITIA
71 RUE DE GALFINGUE
68990 HEIMSBRUNN

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/09/2023 au 30/09/2023.

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire MUT'EST. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour LUKA né(e) le 04/01/2008 maladie réf 8161 2324750004875				
02/09/2023	C GENERALISTE Sect1 (G + PC) maladie réf 8161 2324750007870	25,00	25,00	70 %	17,50
28/06/2023	ACTE DE RADIOLOG. Sect1 (Z 15.0) maladie réf 8171 2324880005074	19,95	19,95	70 %	13,97
	A noter : Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre professionnel, les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours coordonné n'ont donc pas été payées. C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement.				
24/07/2023	PHARMACIE pour LAETITIA né(e) le 29/08/81		(2308406329)		-0,50
22/07/2023	ACTE BIOLOGIE pour LAETITIA né(e) le 29/08/81		(2309108405)		-4,00
	SOINS INFIRMIERS pour LAETITIA né(e) le 29/08/81		(2309108406)		-0,50
	le 05/09/2023 : 26,47 euro(s)				
	pour ZOE né(e) le 11/09/2012 maladie réf 8161 2325040010715				
06/09/2023	C GENERALISTE Sect1 (G + PC) pour ALEXANDRE né(e) le 15/05/2018 maladie réf 8161 2325040010714	30,00	25,00	70 %	17,50



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAIDOT LAETITIA

n° de Sécurité Sociale 2 81 08 68 224 428 73

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

- 2 JAN. 2024

Page 2/3

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
68000 COLMAR

MME. RAIDOT LAETITIA
71 RUE DE GALFINGUE
68990 HEIMSBRUNN

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/09/2023 au 30/09/2023 .

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
06/09/2023	C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	25,00	25,00	70 %	17,50
06/09/2023	MAJ. MG ENFANT (MEG + PC)	5,00	5,00	70 %	3,50
le 08/09/2023 : 38,50 euro(s)					



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAIDOT LAETITIA

n° de Sécurité Sociale 2 81 08 68 224 428 73

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

- 2 JAN. 2024

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
68000 COLMAR

MME. RAIDOT LAETITIA
71 RUE DE GALFINGUE
68990 HEIMSBRUNN

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/09/2023 au 30/09/2023 .

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire MUT'EST. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour LUKA né(e) le 04/01/2008 maladie réf 8181 2324940001157				
31/08/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	115,84	115,84	65 %	75,30
31/08/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
31/08/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33

réglé le 07/09/2023 au destinataire PHARMACIE KLEIDER : 76,29 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAIDOT LAETITIA

n° de Sécurité Sociale 2 81 08 68 224 428 73

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

- 2 JAN. 2024

Page 1/1

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
68000 COLMAR

MME. RAIDOT LAETITIA
71 RUE DE GALFINGUE
68990 HEIMSBRUNN

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/08/2023 au 31/08/2023 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour LAETITIA né(e) le 29/08/1981 maladie réf 8161 2323310010053				
22/07/2023	ACTE BIOLOGIE (B 146.0 + PC) participation forfaitaire à retenir (4 PFT)	37,96	37,96	60 %	22,78
22/07/2023	SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5 + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	4,73	4,73	60 %	-4,00
22/07/2023	MAJO ACTE UNIQUE (MAU + PC)	1,35	1,35	60 %	2,84
					-0,50
					0,81

réglé le 22/08/2023 au destinataire LABM SPECIBIO SELAS B2A : 26,43 euro(s)

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAIDOT LAETITIA

n° de Sécurité Sociale 2 81 08 68 224 428 73

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

- 2 JAN. 2024

Page 1/3

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
68000 COLMAR

MME. RAIDOT LAETITIA
71 RUE DE GALFINGUE
68990 HEIMSBRUNN

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/07/2023 au 31/07/2023 .

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire MUT'EST. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour LAETITIA né(e) le 29/08/1981 maladie réf 8161 2320640013496				
24/07/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire (PFH)	30,00	25,00	70 %	17,50 -1,00
	le 26/07/2023 : 16,50 euro(s)				

assuré social RAIDOT LAETITIA
 n° de Sécurité Sociale 2 81 08 68 224 428 73
 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
 ou l'application ameli pour smartphone

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
 68000 COLMAR

MME. RAIDOT LAETITIA
 71 RUE DE GALFINGUE
 68990 HEIMSBRUNN

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/07/2023 au 31/07/2023.

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
 Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
 complémentaire MUT'EST. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
pour LUKA né(e) le 04/01/2008					
maladie					
réf 8181 2319240000788					
07/07/2023	PHARMACIE (PH7)	4,09	4,09	65 %	2,66
07/07/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
07/07/2023	PHARMACIE (PH7)	1,16	1,16	65 %	0,75
07/07/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
07/07/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
07/07/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32
réglé le 12/07/2023 au destinataire PHARMACIE KLEIDER : 7,38 euro(s)					
maladie					
réf 8191 2319310000490					
10/07/2023	PHARMACIE (PH7)	11,78	11,78	65 %	7,66
10/07/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD7)	2,04	2,04	65 %	1,33
10/07/2023	PHARMACIE (PH7)	3,23	3,23	65 %	2,10
10/07/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
10/07/2023	PHARMACIE (PH7)	2,32	2,32	65 %	1,51
10/07/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD7)	2,04	2,04	65 %	1,33
10/07/2023	pharmacie non remboursable (PHN)	12,30			
10/07/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
10/07/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32
réglé le 13/07/2023 au destinataire PHARMACIE PINCEPOCHE : 17,24 euro(s)					
maladie					
réf 8161 2319850001708					
07/07/2023	C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
réglé le 18/07/2023 au destinataire BOGENSCHUTZ THIERRY : 17,50 euro(s)					
pour ALEXANDRE né(e) le 15/05/2018					
maladie					
réf 8161 2320510017346					



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAIDOT LAETITIA

n° de Sécurité Sociale 2 81 08 68 224 428 73

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
68000 COLMAR

MME. RAIDOT LAETITIA
71 RUE DE GALFINGUE
68990 HEIMSBRUNN

SERVICE COURRIER LE
- 2 JAN. 2024

Page 3/3

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/07/2023 au 31/07/2023 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
05/07/2023	ACTE BIOLOGIE Sect1 (B 331.0 + PC)	86,06	86,06	60 %	51,64
05/07/2023	SOINS INFIRMIERS Sect1 (AMI 1.5 + PC)	4,73	4,73	60 %	2,84
05/07/2023	MAJO ACTE UNIQUE (MAU + PC)	1,35	1,35	60 %	0,81
05/07/2023	MAJ PEC ENFANT (MIE + PC)	3,15	3,15	60 %	1,89
réglé le 25/07/2023 au destinataire LABM SPECIBIO SELAS B2A : 57,18 euro(s)					
pour ZOE né(e) le 11/09/2012					
maladie					
réf 8181 2320710009678					
24/07/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	115,84	115,84	65 %	75,30
24/07/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
24/07/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
pour LAETITIA né(e) le 29/08/1981					
maladie					
réf 8181 2320710009677					
24/07/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	21,69	21,69	65 %	14,10
24/07/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
24/07/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
réglé le 27/07/2023 au destinataire PHARMACIE DES AUGUSTINS : 91,38 euro(s)					

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAIDOT LAETITIA

n° de Sécurité Sociale 2 81 08 68 224 428 73

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
68000 COLMAR

MME. RAIDOT LAETITIA
71 RUE DE GALFINGUE
68990 HEIMSBRUNN

SERVICE COURRIER LE
- 2 JAN. 2024

Page 1/3

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/06/2023 au 30/06/2023 .

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire MUT'EST. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour ALEXANDRE né(e) le 15/05/2018 maladie réf 8161 2315867801930				
05/06/2023	C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	25,00	25,00	70 %	17,50
05/06/2023	MAJ. MG ENFANT (MEG + PC)	5,00	5,00	70 %	3,50
	le 09/06/2023 : 21,00 euro(s)				
	pour LUKA né(e) le 04/01/2008 maladie réf 8161 2317099801933				
16/06/2023	C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	30,00	25,00	70 %	17,50
	le 21/06/2023 : 17,50 euro(s)				
	pour LAETITIA né(e) le 29/08/1981 maladie réf 8161 2317868801902				
26/06/2023	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ECHO OU DOPPLER . Sect1 (ADE) participation forfaitaire (PFH)	56,70	56,70	70 %	39,69 -1,00
	le 29/06/2023 : 38,69 euro(s)				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAIDOT LAETITIA

n° de Sécurité Sociale 2 81 08 68 224 428 73

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

- 2 JAN. 2024

Page 2/3

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
68000 COLMAR

MME. RAIDOT LAETITIA
71 RUE DE GALFINGUE
68990 HEIMSBRUNN

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/06/2023 au 30/06/2023.

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire MUT'EST. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour ALEXANDRE né(e) le 15/05/2018 maladie réf 8181 2315626802918				
02/06/2023	PHARMACIE (PH7)	1,92	1,73	100 %	1,73
02/06/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	0,92	0,92	100 %	0,92
02/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,46	0,46	100 %	0,46
	réglé le 07/06/2023 au destinataire PHARMACIE SAINT GALL : 3,11 euro(s)				
	maladie réf 8181 2316310012564				
05/06/2023	ACTE BIOLOGIE Sect1 (B 175.0 + PC)	45,50	45,50	100 %	45,50
05/06/2023	PRELEVEMENT Sect1 (KB 3.0 + PC)	5,76	5,76	100 %	5,76
	réglé le 13/06/2023 au destinataire LABM SPECIBIO SELAS B2A : 51,26 euro(s)				
	maladie réf 8181 2317010009193				
05/06/2023	ACTE BIOLOGIE Sect1 (B 68.0 + PC)	17,68	17,68	60 %	10,61
	réglé le 20/06/2023 au destinataire LABM SPECIBIO SELAS B2A : 10,61 euro(s)				
	pour LUKA né(e) le 04/01/2008 maladie réf 8181 2317159801906				
14/06/2023	PHARMACIE (PH7)	115,84	104,26	100 %	104,26
14/06/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	0,92	0,92	100 %	0,92
14/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,46	0,46	100 %	0,46
	pour ALEXANDRE né(e) le 15/05/2018 maladie réf 8181 2317159801905				
14/06/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	3,09	2,78	100 %	2,78



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAIDOT LAETITIA

n° de Sécurité Sociale 2 81 08 68 224 428 73

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
- 2 JAN. 2024

Page 3/3

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
68000 COLMAR

MME. RAIDOT LAETITIA
71 RUE DE GALFINGUE
68990 HEIMSBRUNN

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/06/2023 au 30/06/2023 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
14/06/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	0,92	0,92	100 %	0,92
14/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,46	0,46	100 %	0,46

réglé le 22/06/2023 au destinataire PHARMACIE KLEIDER : 109,80 euro(s)