

8 FEV. 2024

Page 1/1


**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social NOCERA ALEXANDRA

n° de Sécurité Sociale 2 91 11 67 482 856 26

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

CPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne
67000 STRASBOURG

MLE. NOCERA ALEXANDRA
131 RUE DES ERABLES
67114 ESCHAU

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

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 NAELYA né(e) le 16/07/2021 maladie réf 5761 2327550002123				
29/09/2023	C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
29/09/2023	MAJ. MG ENFANT (MEG)	5,00	5,00	70 %	3,50
	pour ALEXANDRA né(e) le 22/11/1991 maladie réf 5761 2327550002124				
29/09/2023	URGENCE C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
	participation forfaitaire à retenir (PFT)				-1,00
	réglé le 03/10/2023 au destinataire PAILLER PRADEAU CHRISTOPHE : 38,50 euro(s)				
	pour NAELYA né(e) le 16/07/2021 maladie réf 6610 2327640001529				
29/09/2023	PHARMACIE (PH4)	1,79	1,79	30 %	0,54
29/09/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
29/09/2023	PHARMACIE (PH4)	1,74	1,74	30 %	0,52
29/09/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
29/09/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
29/09/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03

réglé le 04/10/2023 au destinataire PHARMACIE D'ESCHAU : 3,04 euro(s)

8 FEV. 2024

Page 1/2

**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social NOCERA ALEXANDRA

n° de Sécurité Sociale 2 91 11 67 482 856 26

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphoneCPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne
67000 STRASBOURG**MLE. NOCERA ALEXANDRA**
131 RUE DES ERABLES
67114 ESCHAU

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/01/2024 au 31/01/2024 .

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 ALEXANDRA né(e) le 22/11/1991 maladie réf 5761 2402440005152				
23/01/2024	URGENCE C GENERALISTE Sect1 (G) participation forfaitaire (PFH)	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
	le 25/01/2024 : 17,55 euro(s)				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social NOCERA ALEXANDRA

n° de Sécurité Sociale 2 91 11 67 482 856 26

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

CPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne
67000 STRASBOURG

- 8 FEV. 2024

MLE. NOCERA ALEXANDRA
131 RUE DES ERABLES
67114 ESCHAU

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/01/2024 au 31/01/2024 .

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 ALEXANDRA né(e) le 22/11/1991 maladie réf 6610 2402510025705				
23/01/2024	PHARMACIE (PH7)	2,32	2,32	65 %	1,51
23/01/2024	HONOR. DISPENS. (2 HD7)	2,04	2,04	65 %	1,33
	franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾				-1,00
23/01/2024	PHARMACIE 15% (PH2)	1,43	1,43	15 %	0,21
23/01/2024	HONOR. DISPENS. (HD2)	1,02	1,02	15 %	0,15
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,36
23/01/2024	PHARMACIE (PH4)	3,70	3,70	30 %	1,11
23/01/2024	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
23/01/2024	PHARMACIE (PH4)	4,76	4,76	30 %	1,43
23/01/2024	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
23/01/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33

réglé le 26/01/2024 au destinataire PHARMACIE DE MUNDOLSHEIM : 6,69 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 NOCERA ALEXANDRA

n° de Sécurité Sociale 2 91 11 67 482 856 26

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

CPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne
67000 STRASBOURG

8 FEV. 2024

MLE. NOCERA ALEXANDRA
131 RUE DES ERABLES
67114 ESCHAU

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2023 au 31/12/2023 .

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 NAELYA né(e) le 16/07/2021 maladie réf 5761 2333590007578				
30/11/2023	C GENERALISTE Sect1 (G)	26,50	26,50	70 %	18,55
30/11/2023	MAJ. MG ENFANT (MEG)	5,00	5,00	70 %	3,50
	pour ALEXANDRA né(e) le 22/11/1991 maladie réf 5761 2333590007577				
30/11/2023	URGENCE C GENERALISTE Sect1 (G)	26,50	26,50	70 %	18,55
	participation forfaitaire (PFH)				-1,00
	maladie réf 6321 2333880007806				
	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.				
14/11/2023	PHARMACIE pour ALEXANDRA né(e) le 22/11/91		(2320442480)		-2,00
	PHARMACIE pour ALEXANDRA né(e) le 22/11/91		(2320442481)		-0,50

le 04/12/2023 : 37,10 euro(s)

8 FEV. 2024

**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social NOCERA ALEXANDRA

n° de Sécurité Sociale 2 91 11 67 482 856 26

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphoneCPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne
67000 STRASBOURGMLE. NOCERA ALEXANDRA
131 RUE DES ERABLES
67114 ESCHAU

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2023 au 31/12/2023 .

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 LENZO né(e) le 22/03/2017 maladie réf 9731 2335340003363				
11/12/2023	MONTURE OPTIQUE B (M04)	127,00	0,05	60 %	0,03
11/12/2023	VERRE OPTIQUE B (VU2)	122,00	0,05	60 %	0,03
11/12/2023	VERRE OPTIQUE B (VU2)	122,00	0,05	60 %	0,03

réglé le 20/12/2023 au destinataire SARL GAUTHIER OPTIC 2000 : 0,09 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social NOCERA ALEXANDRA

n° de Sécurité Sociale 2 91 11 67 482 856 26

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

SERVICE COURRIER LE

- 8 FEV. 2024

CPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne
67000 STRASBOURG

MLE. NOCERA ALEXANDRA
131 RUE DES ERABLES
67114 ESCHAU

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/11/2023 au 30/11/2023.

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 ALEXANDRA né(e) le 22/11/1991 maladie réf 5761 2331940001807				
14/11/2023	URGENCE C GENERALISTE Sect1 (G) participation forfaitaire (PFH) maladie réf 6321 2332080009792	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
	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.				
29/09/2023	C GENERALISTE pour ALEXANDRA né(e) le 22/11/91		(2318101623)		-1,00

le 16/11/2023 : 16,55 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social NOCERA ALEXANDRA

n° de Sécurité Sociale 2 91 11 67 482 856 26

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

SERVICE COURRIER LE

1 - 8 FEV. 2024

CPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne
67000 STRASBOURG

**MLE. NOCERA ALEXANDRA
131 RUE DES ERABLES
67114 ESCHAU**

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/11/2023 au 30/11/2023 .

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 ALEXANDRA né(e) le 22/11/1991 maladie réf 6610 2332090007361				
14/11/2023	PHARMACIE (PH7)	2,32	2,32	65 %	1,51
14/11/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD7)	2,04	2,04	65 %	1,33
	franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾				-1,00
14/11/2023	PHARMACIE (PH4)	1,79	1,79	30 %	0,54
14/11/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
14/11/2023	pharmacie non remboursable (PHN)	4,05			
14/11/2023	PHARMACIE (PH7)	10,42	10,42	65 %	6,77
14/11/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD7)	2,04	2,04	65 %	1,33
	franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾				-1,00
14/11/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
14/11/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 17/11/2023 au destinataire PHARMACIE DE MUNDOLSHEIM : 14,44 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.



SERVICE COURRIER LE

8 FEV. 2024

Enfant BOLLECKER Lenzo

22/03/2017

Reichstett, le vendredi 08 septembre 2023

CENTRE MEDICAL OPHTALMOLOGIQUE

POINT VISION

STRASBOURG-MUNDOLSHEIM

MALADIE ET CHIRURGIE DES YEUX

Docteur Cédric GRASSWILL

Chef de Centre

Ophtalmologiste

RPPS : 10004979547

AM : 671709178

Docteur Delphine OSSWALD

Chef de Centre

Ophtalmologiste

RPPS : 10101152733

AM : 671709327

LUNETTES VERRES + MONTURES :

Oeil droit : +0.50 (-0.50) à 20°

Oeil gauche : +0.50 (-0.75) à 150°

Verres incassables

SERVICE COURRIER LE
18 DEC. 2023

Les valeurs notées ci-dessus correspondent à la correction optique qui vous correspond : de loin, de près ou les deux.

Cette ordonnance vous permet donc de réaliser tous les types de lunettes :

Verres progressifs, de près, de loin, teintés, photochromiques etc...et autant de montures nécessaires, à déterminer en fonction de votre mode de vie et de vos souhaits, avec votre opticien.

Veuillez conserver précieusement cette ordonnance. Elle est valable 1 an pour la première réalisation de lunette et vous permettra de **renouveler verres et montures directement chez l'opticien si nécessaire** pendant : 1 an pour un patient de moins de 16 ans ; 5 ans pour un patient de 16 à 42 ans ; 3 ans pour un patient de plus de 42 ans. (décret opticien n° 2016-1381 du 12/10/2016 /JO).

Le contrôle de la vue réalisé par l'opticien ne remplace en aucun cas l'examen médical de l'ophtalmologiste !

En cas de changement réfractif important (puissance, astigmatisme, axe) ou problème, l'opticien devra vous ré-adresser à votre ophtalmologiste car cela peut être le signe d'une pathologie sous-jacente.

Aucun duplicata de cette ordonnance ne sera délivré ! Conservez-la précieusement.

☐ Exemple à archiver DMU

☐ Copie pour information

Secrétariat

03 52 79 04 10

contact@pointvisionstrasbourg-mundo.fr

Centre médical Ophtalmologique
Point Vision Strasbourg-Mundolsheim
Shopping Promenade Cœur Alsace
Boulevard des Enseignes
67116 REICHSTETT

Dr Zafeiris KOKKINOS
RPPS : 10107766288

www.pointvision.com/strasbourg-mundo/

EN CAS D'URGENCE APPELER LE 15

OPTIC 2000
C.C. CORA
67450 Mundolsheim

Tél : 0388203997
Fax : 0388204013
optic2000mundo@hotmail.fr

M. BOLLECKER LENZO

16 RUE MARCELLE CAHN
67450 MUNDOLSHEIM
Tél : +33689526918
Né(e) le : 22/03/2017
N° SS : 2 91 11 67 482 856 26
Caisse : CPAM du Bas-Rhin

Assuré : MME. NOCERA ALEXANDRA
N° facture : F104031828
Presc Opt : Dr KOKKINOS Zafeiris
N° Adell : 671709178
Prescripteur RPPS : 10107766288
Ordonnance : 08/09/2023

Mutuelle : MUT EST
Gest. C. :
N° adhérent : 123
N° accord

Facture N°F104031828 du 11/12/2023 - Établie par Julie C

Ref	Designation	Qté	Taux TVA	Brut TTC	Rem.	Net TTC	Rabais	Compl.
--- n°D104033226 --- --- 1e paire - VL ---								
00301230	KNCO - PITCHOUNES - PI31A - Traditionnel 41x15x120 G1 (Vert - gris)	1	20,00 %	127,00		127,00	0,03	
520025	CODE RGPT M04 Essilor intl - Orma BUC Cz Alize+UV Chrono - 70 Œil Droit PLAN (+0.50) 110° - Ecarts . VL 24.5 inclus . Cz Alize+UV + Blue UV Capture	1	20,00 %	122,00		122,00	0,03	
520025	CODE RGPT VU2 Essilor intl - Orma BUC Cz Alize+UV Chrono - 70 Œil Gauche -0 25 (+0.75) 60° - Ecarts VL 25 5 inclus Cz Alize+UV + Blue UV Capture	1	20,00 %	122,00		122,00	0,03	
	CODE RGPT VU2 Sous-Total 1e paire					371,00		
	TVA 20.00 : 61,83 €							
	Total					371,00	0,09	0,00
						Part RO - CPAM du Bas-Rhin (€) :		0,09
						Part RC - MUT EST (€) :		0,00

Total HT (€) : 309,17
Total TTC (€) : 371,00
Prise en charge Tiers-Payant (€) : 0,09
Reste à charge (€) : 370,91
Net à payer (€) : 370,91

Cachet ou signature attestant le
paiement du client

Réserves éventuelles de l'opticien

SERVICE COURRIER LE

8 FEV. 2024

SERVICE COURRIER LE
18 DEC. 2023

GAUTHIER
71 Grand'Rue
67500 HAGUENAU
N° SIRET 38896542800021
N° RCS 388965428
N° FINES 672665460
CODE NAF 4778A
N° TVA . FR70388965428
Capital social : 7500 €

Garantie / SAV / Entretien / Travaux le client reconnaît avoir reçu les conditions désignées assurance résultat Le client reconnaît avoir reçu la marchandise faisant l'objet de cette facturation et déclare qu'elle lui convient parfaitement Le client autorise la mutuelle mentionnée à régler la part qui lui incombe ainsi que celle de la sécurité sociale dans le cadre d'un tiers payant Les montants de remboursement sont estimatifs et sont soumis à l'acceptation de la prise en charge par votre mutuelle / assurance

Coordonnées Mediateur MCCA - Mediateur du Commerce Cooperatif et Associé - FCA - 77 rue de Lourmel 75015 PARIS www.mcca-mediation.fr

ENGAGEMENT
DE SERVICE
QUALITÉ
EN OPTIQUE
REF 230
AFNOR CERTIFICATION
www.afnor.org