

05 JUIN 2024

assuré social CHINAGLIA HAIFA

n° de Sécurité Sociale 2 65 10 99 351 166 93

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

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

MME. CHINAGLIA HAIFA
12 RUE DE LA GRANGE
67000 STRASBOURG

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2024 au 31/03/2024.

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 HAIFA née le 14/10/1965					
malade					
réf 6510 2406540002049					
02/03/2024	PHARMACIE (PHI)	11,74	11,74	65 %	7,63
02/03/2024	HONOR. DISPENS. (2 HDI)	2,04	2,04	65 %	1,33
	franchise à retenir (2 PHI)				-1,00
02/03/2024	PHARMACIE (PHI)	1,11	1,11	65 %	0,72
02/03/2024	HONOR. DISPENS. (HDI)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (PHI)				-0,50
02/03/2024	HONOR. DISPENS. REM (HDI)	0,51	0,51	65 %	0,33
règlé le 06/03/2024 au destinataire PHARMACIE DE L'HOMME DE FER : 10,67 euro(s)					
malade					
réf 5762 2406540002024					
22/03/2024	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE CONSULTATION SPE. Coord (CSMPOMCS)	65,00	31,50	70 %	22,05
	participation forfaitaire à retenir (PFI)				-1,00
règlé le 27/03/2024 au destinataire ZANGANEH MAHSHAD : 22,05 euro(s)					
malade					
réf 5761 2406540006541					
25/03/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C. GENERALISTE Coord (G + PC)	26,50	26,50	70 %	18,55
	participation forfaitaire à retenir (PFI)				-1,00
règlé le 27/03/2024 au destinataire ARAMA OUAKNINE VALERIE : 18,55 euro(s)					
malade					
réf 6510 2406710015208					
25/03/2024	PHARMACIE (PHI)	1,23	1,23	65 %	0,80
25/03/2024	HONOR. DISPENS. (HDI)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (PHI)				-0,50
25/03/2024	HONOR. DISPENS. REM (HDI)	0,51	0,51	65 %	0,33

(1) Les participations forfaitaires et franchises consommées 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 CHINAGLIA HAIFA

n° de Sécurité Sociale 2 65 10 99 361 166 93

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

SERVICE COURRIER LE
05 JUIN 2024

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

MME. CHINAGLIA HAIFA
12 RUE DE LA GRANGE
67000 STRASBOURG

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2024 au 31/03/2024 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
28/03/2024	HONOR.DISP.SPEC (HIDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 28/03/2024 au destinataire PHARMACIE DES HALLES : 4,11 euro(s)



assuré social CHINAGLIA HAIFA

n° de Sécurité Sociale 2 65 10 99 351 166 93

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

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

MME. CHINAGLIA HAIFA
12 RUE DE LA GRANGE
67000 STRASBOURG

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 18/04/2024

Ces informations n'ont pas été transmises à un organisme complémentaire. Si vous en avez un, pensez
à lui envoyer ce relevé et conserver une copie.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour HAIFA né(e) le 14/10/1965 prevention réf 9731 2410810009795				
13/04/2024	ACTE DEPISTAGE CC (DCC 37.0 + PC)	3,70	3,70	100 %	3,70
réglé le 18/04/2024 au destinataire LABM CERBA : 3,70 euro(s)					

SERVICE COURRIER LE
05 JUIN 2024



assuré social CHINAGLIA HAIFA
 n° de Sécurité Sociale 2 65 10 99 351 166 93
 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
 ou l'application ameli pour smartphone

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

SERVICE COURRIER LE
 05 JUIN 2024

MME. CHINAGLIA HAIFA
 12 RUE DE LA GRANGE
 67000 STRASBOURG

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .

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 HAIFA né(e) le 14/10/1965 maladie réf 5762 2410140005346				
09/04/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT C. SPECIFIQUE Sect2 (APC) participation forfaitaire (PFH)	75,00	56,50	70 %	39,55 -1,00
	maladie réf 6321 2410280005776				
	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.				
04/01/2024	C GENERALISTE pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2400760907)		-1,00
	PHARMACIE pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2400952754)		-1,00
	PHARMACIE pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2400952755)		-0,50
	PHARMACIE pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2400952756)		-0,50
03/01/2024	ACTE BIOLOGIE pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2401082007)		-2,00
	SOINS INFIRMIERS pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2401082008)		-0,50
09/01/2024	ACTE D IMAGERIE pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2401302646)		-1,00
10/01/2024	PHARMACIE pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2401404514)		-0,50
02/03/2024	PHARMACIE pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2405916206)		-1,50
25/03/2024	C GENERALISTE pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2407480665)		-1,00
22/03/2024	CONSULTATION SPE. pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2407480666)		-1,00
25/03/2024	PHARMACIE pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2407594580)		-0,50
02/04/2024	ECHO OU DOPPLER . pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2407997311)		-1,00



assuré social CHINAGLIA HAIFA
n° de Sécurité Sociale 2 65 10 99 351 166 93
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

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

MME. CHINAGLIA HAIFA
12 RUE DE LA GRANGE
67000 STRASBOURG

SERVICE COURRIER LE
05 JUIN 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .

vos remboursements de soins					
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
25/03/2024	ACTE BIOLOGIE pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2407997312)		-4,00
	SOINS INFIRMIERS pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2407997313)		-0,50
05/04/2024	C GENERALISTE pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2408344867)		-1,00
08/04/2024	CONSULTATION SPE. pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2408431002)		-1,00
	le 11/04/2024 : 20,05 euro(s)				
	maladie réf 5762 2411040000781				
18/04/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT C. SPECIFIQUE Sect2 (APC) participation forfaitaire (PFH)	80,00	56,50	70 %	39,55 -1,00
	maladie réf 6321 2411380008393				
	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.				
10/04/2024	ACTE TECH MEDICAL pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2408637540)		-1,00
05/04/2024	ACTE D IMAGERIE pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2408724694)		-1,00
25/03/2024	ACTE BIOLOGIE pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2408859408)		-4,00
	SOINS INFIRMIERS pour HAIFA né(e) le 14/10/65		(2408859409)		-0,50
	le 22/04/2024 : 32,05 euro(s)				
	pour ELIAS né(e) le 27/08/2006 maladie réf 9731 2412040001573				
13/12/2023	ORTHODONTIE (TO 50,0)	288,00	107,50	60 %	64,50
	le 30/04/2024 : 64,50 euro(s)				

assuré social CHINAGLIA HAIFA

n° de Sécurité Sociale 2 65 10 99 351 166 93

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphoneCPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne
67000 STRASBOURGMME. CHINAGLIA HAIFA
12 RUE DE LA GRANGE
67000 STRASBOURGSERVICE COURRIER LE
05 JUIN 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .

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 HAIFA né(e) le 14/10/1965 maladie réf 5762 2409440006397				
02/04/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ECHO OU DOPPLER . Sect2 (ADE) participation forfaitaire à retenir (PFT)	145,00	96,49	70 %	67,54 -1,00
	réglé le 04/04/2024 au destinataire CUNY CHARLES : 67,54 euro(s)				
	maladie réf 9731 2409440008598				
25/03/2024	ACTE BIOLOGIE (B 517.0) participation forfaitaire à retenir (4 PFT)	129,25	129,25	60 %	77,55 -4,00
25/03/2024	ACTE BIOLOGIE (B 107.0)	26,75	26,75	100 %	26,75
25/03/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	4,73	4,73	100 %	4,73 -0,50
25/03/2024	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100 %	1,35
	réglé le 04/04/2024 au destinataire LABM KLUMPP : 110,38 euro(s)				
	maladie réf 6690 2409940000623				
05/04/2024	FORF.TECH.NORMAL (FTN)	99,69	99,69	100 %	99,69
	réglé le 09/04/2024 au destinataire CTRE IMAGERIE MEDICALE- L E CARRÉ BLANC : 99,69 euro(s)				
	maladie réf 5761 2409910004852				
05/04/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Coord (G + PC) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
	réglé le 09/04/2024 au destinataire ARAMA OUAKNINE VALERIE : 18,55 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.

assuré social CHINAGLIA HAIFA

n° de Sécurité Sociale 2 65 10 99 351 166 93

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphoneCPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne
67000 STRASBOURGMME. CHINAGLIA HAIFA
12 RUE DE LA GRANGE
67000 STRASBOURGSERVICE COURRIER LE
05 JUIN 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	maladie réf 6610 2409910009573				
04/04/2024	KIT CANCER COLO (RKD)	3,00	3,00	100 %	3,00
	réglé le 09/04/2024 au destinataire PHARMACIE DE LA GARE ET D U PONT KUSS : 3,00 euro(s)				
	maladie réf 5762 2410040000945				
08/04/2024	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE CONSULTATION SPE. Coord (CS MPCMCS) participation forfaitaire à retenir (PFT)	65,00	31,50	70 %	22,05 -1,00
	réglé le 10/04/2024 au destinataire ZANGANEH MAHSHAD : 22,05 euro(s)				
	maladie réf 5762 2410240001109				
10/04/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE TECH MEDICAL Sect2 (ATM) participation forfaitaire à retenir (PFT)	110,00	77,01	70 %	53,91 -1,00
	réglé le 12/04/2024 au destinataire CUNY CHARLES : 53,91 euro(s)				
	maladie réf 5766 2410310001174				
05/04/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Sect1 (ADI) participation forfaitaire à retenir (PFT)	87,86	87,86	70 %	61,50 -1,00
05/04/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Sect1 (ADI)	0,75	0,75	70 %	0,53
	réglé le 15/04/2024 au destinataire NGUYEN DUONG-DUNG : 62,03 euro(s)				
	maladie réf 9731 2410640004484				
25/03/2024	ACTE BIOLOGIE (B 517.0) participation forfaitaire à retenir (4 PFT)	129,25	129,25	60 %	77,55 -4,00
25/03/2024	ACTE BIOLOGIE (B 107.0)	26,75	26,75	100 %	26,75
25/03/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	4,73	4,73	100 %	4,73 -0,50



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social CHINAGLIA HAIFA

n° de Sécurité Sociale 2 65 10 99 351 166 93

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

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

MME. CHINAGLIA HAIFA
12 RUE DE LA GRANGE
67000 STRASBOURG

SERVICE COURRIER LE
05 JUIN 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
25/03/2024	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100 %	1,35

réglé le 16/04/2024 au destinataire LABM KLUMPP : 110,38 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social CHINAGLIA HAIFA

n° de Sécurité Sociale 2 65 10 99 351 166 93

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

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

MME. CHINAGLIA HAIFA
12 RUE DE LA GRANGE
67000 STRASBOURG

SERVICE COURRIER LE
05 JUIN 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .

Ces informations n'ont pas été transmises à un organisme complémentaire. Si vous en avez un, pensez
à lui envoyer ce relevé et conserver une copie.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour HAIFA né(e) le 14/10/1965 prevention réf 9731 2410810009795				
13/04/2024	ACTE DEPISTAGE CC (DCC 37.0 + PC)	3,70	3,70	100 %	3,70
	réglé le 18/04/2024 au destinataire LABM CERBA : 3,70 euro(s)				



assuré social CHINAGLIA DANIEL
n° de Sécurité Sociale 1 61 10 57 306 482 82
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

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

M. CHINAGLIA DANIEL
12 RUE DE LA GRANGE
67000 STRASBOURG

SERVICE COURRIER LE
05 JUIN 2024

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 n'ont pas été transmises à un organisme complémentaire. Si vous en avez un, pensez à lui envoyer ce relevé et conserver une copie.

vos remboursements de soins					
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour ELIAS né(e) le 27/08/2006 maladie réf 5762 2400596801915				
04/01/2024	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE RENOUVEL. OPTIQUE Sect2 (RNO)	28,00	28,00	90 %	25,20
	le 09/01/2024 : 25,20 euro(s)				



assuré social CHINAGLIA DANIEL
n° de Sécurité Sociale 1 61 10 57 306 482 82
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

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

M. CHINAGLIA DANIEL
12 RUE DE LA GRANGE
67000 STRASBOURG

SERVICE COURRIER LE
05 JUIN 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/01/2024 au 31/01/2024 .
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 ELIAS né(e) le 27/08/2006 maladie réf 5766 2402240000026				
17/01/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Sect1 (ADI)	69,00	69,00	90 %	62,10
17/01/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Sect1 (ADI)	0,75	0,75	90 %	0,68
réglé le 23/01/2024 au destinataire WAGNER MURIEL : 62,78 euro(s)					



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social CHINAGLIA DANIEL

n° de Sécurité Sociale 1 61 10 57 306 482 82

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

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

M. CHINAGLIA DANIEL
12 RUE DE LA GRANGE
67000 STRASBOURG

SERVICE COURRIER LE
05 JUIN 2024

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 n'ont pas été transmises à un organisme complémentaire. Si vous en avez un, pensez à lui envoyer ce relevé et conserver une copie.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour ELIAS né(e) le 27/08/2006 maladie réf 6690 2402410000789				
17/01/2024	FORF.TECH.NORMAL (FTN)	166,05	166,05	100 %	166,05
	réglé le 25/01/2024 au destinataire SCM RADIOLOGIE DE L'ORANG ERIE : 166,05 euro(s)				
	maladie réf 5761 2403040004209				
29/01/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN REMPLACE C GENERALISTE Coord (G)	26,50	26,50	90 %	23,85
	réglé le 31/01/2024 au destinataire ARAMA OUAKNINE VALERIE : 23,85 euro(s)				



assuré social CHINAGLIA DANIEL

n° de Sécurité Sociale 1 61 10 57 306 482 82

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

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

M. CHINAGLIA DANIEL
12 RUE DE LA GRANGE
67000 STRASBOURG

SERVICE COURRIER LE
05 JUIN 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2024 au 31/03/2024 .

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte. Ces informations n'ont pas été transmises à un organisme complémentaire. Si vous en avez un, pensez à lui envoyer ce relevé et conserver une copie.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour ELIAS né(e) le 27/08/2006 maladie réf 5762 2406540004585				
04/03/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT SPECIALISTE Sect1 (CNPMPMCS) maladie réf 6321 2406680008487	51,70	51,70	90 %	46,53
	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.				
13/01/2024	PHARMACIE pour DANIEL né(e) le 11/10/61		(2403472342)		-0,50

le 06/03/2024 : 46,03 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social CHINAGLIA DANIEL

n° de Sécurité Sociale 1 61 10 57 306 482 82

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

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

M. CHINAGLIA DANIEL
12 RUE DE LA GRANGE
67000 STRASBOURG

SERVICE COURRIER LE
05 JUIN 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2024 au 31/03/2024 .

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 ELIAS né(e) le 27/08/2006 maladie réf 6610 2407860001645				
15/03/2024	PHARMACIE (PH4)	9,27	9,27	80 %	7,42
15/03/2024	HONOR. DISPENS. (3 HD4)	3,06	3,06	80 %	2,45
15/03/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	90 %	0,46
	réglé le 19/03/2024 au destinataire LA PHARMACIE DU 82 : 10,33 euro(s)				
	maladie réf 6610 2408240002842				
20/03/2024	PHARMACIE (PH7)	5,02	5,02	90 %	4,52
20/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	90 %	0,92
20/03/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	90 %	0,46
	réglé le 25/03/2024 au destinataire PHARMACIE DE LA CITE : 5,90 euro(s)				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social CHINAGLIA DANIEL

n° de Sécurité Sociale 1 61 10 57 306 482 82

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

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

M. CHINAGLIA DANIEL
12 RUE DE LA GRANGE
67000 STRASBOURG

SERVICE COURRIER LE
05 JUIN 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 16/04/2024

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte. Ces informations n'ont pas été transmises à un organisme complémentaire. Si vous en avez un, pensez à lui envoyer ce relevé et conserver une copie.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour ELIAS né(e) le 27/08/2006 maladie réf 5762 2410640005867				
20/03/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT SPECIALISTE Sect1 (CNPMPMCS) maladie réf 5762 2410640005868	51,70	51,70	90 %	46,53
12/04/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT SPECIALISTE Sect1 (CNPMPMCS)	51,70	51,70	90 %	46,53
le 16/04/2024 : 93,06 euro(s)					