



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024

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

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/05/2023 au 31/05/2023 .

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 AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 5761 2314340015106				
22/05/2023	C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	100 %	25,00
	réglé le 24/05/2023 au destinataire LORENTZ SERGE : 25,00 euro(s)				

SERVICE COURRIER LE

23 MAI 2024



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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. RAUCH SABINE**  
**33 RUE HAUTE**  
**67210 VALFF**

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/05/2023 au 31/05/2023 .

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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2312250012133				
29/04/2023	PHARMACIE ( PH7 )	1,23	1,23	65 %	0,80
	franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>				-0,50
29/04/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 )	1,02	1,02	65 %	0,66
29/04/2023	PHARMACIE 15% ( PH2 )	3,84	3,84	15 %	0,58
29/04/2023	HONOR. DISPENS. ( 2 HD2 )	2,04	2,04	15 %	0,31
29/04/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR )	0,51	0,51	65 %	0,33
29/04/2023	HONOR.DISP.SPEC ( HDE )	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 03/05/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,00 euro(s)

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024

(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 RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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. RAUCH SABINE**  
**33 RUE HAUTE**  
**67210 VALFF**

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/05/2023 au 31/05/2023 .

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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 5761 2314340015125				
22/05/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
22/05/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-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.				
29/04/2023	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2309536457)		-0,50
	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2309536458)		-0,89

le 24/05/2023 : 15,11 euro(s)



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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

**vos remboursements de soins**

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours. taux	montant versé
	<p>A noter :</p> <p>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.</p>			
05/04/2023	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2308123196)	-0,50
	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2308123197)	-0,50
	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2308123198)	-0,89
le 28/04/2023 : 14,61 euro(s)				

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024





# l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024

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

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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2309710003096				
05/04/2023	PHARMACIE ( PH7 )	1,65	1,65	65 %	1,07
	franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>				-0,50
05/04/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 )	1,02	1,02	65 %	0,66
05/04/2023	PHARMACIE ( PH4 )	1,76	1,76	30 %	0,53
	franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>				-0,50
05/04/2023	HONOR. DISPENS. ( HD4 )	1,02	1,02	30 %	0,31
05/04/2023	PHARMACIE 15% ( PH2 )	3,84	3,84	15 %	0,58
05/04/2023	HONOR. DISPENS. ( 2 HD2 )	2,04	2,04	15 %	0,31
05/04/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR )	0,51	0,51	65 %	0,33
05/04/2023	HONOR.DISP.SPEC ( HDE )	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 12/04/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 6,11 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 RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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. RAUCH SABINE**  
**33 RUE HAUTE**  
**67210 VALFF**

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 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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 5761 2309440015219				
03/04/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
03/04/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-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.				
10/02/2023	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2304003889)		-0,89
	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2304003890)		-1,00
10/03/2023	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2306133539)		-0,50
	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2306133540)		-0,89
	le 05/04/2023 : 13,22 euro(s)				
	maladie réf 5761 2311740008488				
26/04/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
26/04/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-1,00





# l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2023 au 28/02/2023 .

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 AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 6610 2305850011874				
25/02/2023	PHARMACIE ( PH7 )	26,80	26,80	65 %	17,42
25/02/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 )	1,02	1,02	65 %	0,66
25/02/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR )	0,51	0,51	65 %	0,33

réglé le 28/02/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 18,41 euro(s)





**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

n° adhérent : 1001468

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

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024

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

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 AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 6610 2301110006624				
06/01/2023	PHARMACIE ( PH7 )	26,80	26,80	65 %	17,42
06/01/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 )	1,02	1,02	65 %	0,66
06/01/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR )	0,51	0,51	65 %	0,33

réglé le 12/01/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 18,41 euro(s)





**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF**

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

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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2315240029224				
26/05/2023	PHARMACIE ( PH7 )	1,65	1,65	65 %	1,07
	franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>				-0,50
26/05/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 )	1,02	1,02	65 %	0,66
26/05/2023	HONOR. DISPENS. ( HC )	0,31	0,31	100 %	0,31
26/05/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR )	0,51	0,51	65 %	0,33
26/05/2023	HONOR.DISP.SPEC ( HDE )	3,57	3,57	65 %	2,32
26/05/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 )	1,02	1,02	65 %	0,66
26/05/2023	PHARMACIE 15% ( PH2 )	3,84	3,84	15 %	0,58
26/05/2023	HONOR. DISPENS. ( 2 HD2 )	2,04	2,04	15 %	0,31
26/05/2023	PHARMACIE ( PH7 )	2,94	2,94	65 %	1,91
	franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>				-0,50
26/05/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 )	1,02	1,02	65 %	0,66
26/05/2023	PHARMACIE ( PH7 )	13,11	13,11	65 %	8,52
	franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>				-0,50
26/05/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 )	1,02	1,02	65 %	0,66
26/05/2023	PHARMACIE ( PH7 )	1,92	1,92	65 %	1,25
	franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>				-0,50
	<b>réglé le 02/06/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 19,24 euro(s)</b>				
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 6610 2317210004496				
16/06/2023	PANSEMENTS ( PAN )	6,92	6,23	100 %	6,23
16/06/2023	PHARMACIE ( PH4 )	1,76	1,76	100 %	1,76
16/06/2023	HONOR. DISPENS. ( HD4 )	1,02	1,02	100 %	1,02
16/06/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR )	0,51	0,51	100 %	0,51
	<b>réglé le 22/06/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 9,52 euro(s)</b>				

(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 RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024

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

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2317750001983				
21/06/2023	PHARMACIE ( PH7 )	1,65	1,65	65 %	1,07
	franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>				-0,50
21/06/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 )	1,02	1,02	65 %	0,66
21/06/2023	PHARMACIE 15% ( PH2 )	3,84	3,84	15 %	0,58
21/06/2023	HONOR. DISPENS. ( 2 HD2 )	2,04	2,04	15 %	0,31
21/06/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR )	0,51	0,51	65 %	0,33
21/06/2023	HONOR.DISP.SPEC ( HDE )	3,57	3,57	65 %	2,32
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 6610 2317750001985				
21/06/2023	PHARMACIE ( PH4 )	1,76	1,76	30 %	0,53
21/06/2023	HONOR. DISPENS. ( HD4 )	1,02	1,02	30 %	0,31
21/06/2023	PHARMACIE ( PH4 )	1,99	1,99	30 %	0,60
21/06/2023	HONOR. DISPENS. ( HD4 )	1,02	1,02	30 %	0,31
21/06/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR )	0,51	0,51	65 %	0,33

réglé le 27/06/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 7,35 euro(s)



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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. RAUCH SABINE**  
**33 RUE HAUTE**  
**67210 VALFF**

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 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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 9731 2316610006517				
14/06/2023	CONSULTATION ( C )	23,00	23,00	70 %	16,10
	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.				
26/05/2023	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2311393552)		-2,00
	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2311393553)		-0,89
	le 16/06/2023 : 13,21 euro(s)				
	maladie réf 5761 2317340006357				
21/06/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 ( G )	25,00	25,00	70 %	17,50
21/06/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 ( PFH )				-1,00
	le 23/06/2023 : 16,50 euro(s)				



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024

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

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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 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 AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 6610 2316610006631				
12/06/2023	PHARMACIE ( PH7 )	24,93	24,93	100 %	24,93
12/06/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 )	1,02	1,02	100 %	1,02
12/06/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR )	0,51	0,51	100 %	0,51
	réglé le 16/06/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 26,46 euro(s)				
	maladie réf 5761 2317040007290				
16/06/2023	C GENERALISTE Sect1 ( G )	25,00	25,00	100 %	25,00
	réglé le 20/06/2023 au destinataire LORENTZ SERGE : 25,00 euro(s)				
	maladie réf 5761 2317340006388				
21/06/2023	C GENERALISTE Sect1 ( G )	25,00	25,00	100 %	25,00
	réglé le 23/06/2023 au destinataire LORENTZ SERGE : 25,00 euro(s)				





# l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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

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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2320210005031				
19/07/2023	PHARMACIE ( PH7 )	1,65	1,65	65 %	1,07
	franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>				-0,50
19/07/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 )	1,02	1,02	65 %	0,66
19/07/2023	PHARMACIE 15% ( PH2 )	3,84	3,84	15 %	0,58
19/07/2023	HONOR. DISPENS. ( 2 HD2 )	2,04	2,04	15 %	0,31
19/07/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR )	0,51	0,51	65 %	0,33
19/07/2023	HONOR.DISP.SPEC ( HDE )	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 24/07/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,27 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 RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE

23 MAI 2024

Page 2/3

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

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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 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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 5761 2320840007787				
26/07/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
26/07/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-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.				
21/06/2023	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2312961433)		-0,50
	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2312961434)		-0,89
19/07/2023	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2314445302)		-0,50
	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2314445303)		-0,89
	le 28/07/2023 : 13,72 euro(s)				





**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE

23 MAI 2024

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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

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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2411360001638				
20/04/2024	PHARMACIE 15% ( PH2 + PC )	3,84	3,84	15 %	0,58
20/04/2024	HONOR. DISPENS. ( 2 HD2 + PC )	2,04	2,04	15 %	0,31
	franchise à retenir ( 2 FRT ) <sup>(1)</sup>				-0,89
20/04/2024	PHARMACIE ( PH7 + PC )	1,65	1,65	65 %	1,07
20/04/2024	HONOR. DISPENS. ( HD7 + PC )	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>				-1,00
20/04/2024	HONOR.DISPENS.REM ( HDR + PC )	0,51	0,51	65 %	0,33
20/04/2024	HONOR.DISP.SPEC ( HDE + PC )	3,57	3,57	65 %	2,32
	maladie réf 6610 2411360001639				
20/04/2024	PHARMACIE ( PH7 + PC )	2,94	2,94	65 %	1,91
20/04/2024	HONOR. DISPENS. ( HD7 + PC )	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>				-1,00
20/04/2024	HONOR.DISPENS.REM ( HDR + PC )	0,51	0,51	65 %	0,33

réglé le 23/04/2024 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 8,17 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 RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE

23 MAI 2024

Page 3/3

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

**MME. RAUCH SABINE**  
**33 RUE HAUTE**  
**67210 VALFF**

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.

**pour information**

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 5761 2407150003410				
07/03/2024	C GENERALISTE Sect1 (G + PC) réglé le 12/03/2024 au destinataire LORENTZ SERGE : 26,50 euro(s)	26,50	26,50	100 %	26,50



# l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 9731 2408640007944				
25/03/2024	SOINS DENTAIRES ( SDE )	65,50	65,50	60 %	39,30
	maladie réf 8954 2408780006912				
	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.				
26/02/2024	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2405409762)		-0,89
	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2405409763)		-0,50

le 27/03/2024 : 37,91 euro(s)



# **l'Assurance Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE

23 MAI 2024

Page 1/3

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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 AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 6610 2407150002985				
07/03/2024	PHARMACIE (PH4 + PC)	2,23	2,23	30 %	0,67
07/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD4 + PC)	1,02	1,02	30 %	0,31
07/03/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	24,93	24,93	65 %	16,20
07/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
07/03/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33

réglé le 12/03/2024 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 18,17 euro(s)

	pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2408710009507				
25/03/2024	PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	3,84	3,84	15 %	0,58
25/03/2024	HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC)	2,04	2,04	15 %	0,31
	franchise à retenir (2 FRT) <sup>(1)</sup>				-0,89
25/03/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,65	1,65	65 %	1,07
25/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>				-0,50
25/03/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
25/03/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 28/03/2024 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,27 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 RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE

23 MAI 2024

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024 .

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 AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 6610 2403310002922				
30/01/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	24,93	24,93	100 %	24,93
30/01/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
30/01/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
réglé le 05/02/2024 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 26,46 euro(s)					



# l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024 .

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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 5761 2404040001728				
07/02/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire (PFH)	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
	maladie réf 8954 2404380008302				
	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.				
30/01/2024	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2403271604)		-0,89
	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2403271605)		-0,50
03/02/2024	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2403460433)		-0,50
	le 12/02/2024 : 15,66 euro(s)				



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE

23 MAI 2024

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024 .

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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2403310002921				
30/01/2024	PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	3,84	3,84	15 %	0,58
30/01/2024	HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC)	2,04	2,04	15 %	0,31
	franchise à retenir (2 FRT) <sup>(1)</sup>				-0,89
30/01/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,65	1,65	65 %	1,07
30/01/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>				-0,50
30/01/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
30/01/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32
	réglé le 05/02/2024 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,27 euro(s)				
	maladie réf 6610 2403660003719				
03/02/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	2,94	2,94	65 %	1,91
03/02/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>				-0,50
03/02/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
	réglé le 06/02/2024 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 2,90 euro(s)				
	maladie réf 6610 2405910003955				
26/02/2024	PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	3,84	3,84	15 %	0,58
26/02/2024	HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC)	2,04	2,04	15 %	0,31
	franchise à retenir (2 FRT) <sup>(1)</sup>				-0,89
26/02/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,65	1,65	65 %	1,07
26/02/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>				-0,50
26/02/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
26/02/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32
	réglé le 29/02/2024 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,27 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 RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE

23 MAI 2024

Page 3/3

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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

## **vos remboursements de soins**

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours. taux	montant versé
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.				
20/01/2024	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2402373859)	-0,50

le 31/01/2024 : 112,29 euro(s)



# l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

Page 2/3

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 9731 2401640004663				
15/01/2024	ENDODONTIE (END)	110,00	110,00	60 %	66,00
15/01/2024	ACTE IMAGERIE CD (AID)	11,97	11,97	60 %	7,18
	maladie réf 8954 2401780007545				
	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.				
02/01/2024	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2400753865)		-0,89
	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2400753866)		-0,50
	le 17/01/2024 : 71,79 euro(s)				
	maladie réf 9731 2402340006363				
22/01/2024	PROTHESE DENTAIRE (PDT)	80,00	10,00	60 %	6,00
	le 24/01/2024 : 6,00 euro(s)				
	maladie réf 9731 2403040008051				
29/01/2024	INLAY-CORE (ICO)	350,00	90,00	60 %	54,00
29/01/2024	INLAY-CORE (ICO)	350,00	90,00	60 %	54,00
29/01/2024	ACTE IMAGERIE CD (AID)	7,98	7,98	60 %	4,79
	maladie réf 8954 2403180008853				



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE

23 MAI 2024

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2400510003855				
02/01/2024	PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	3,84	3,84	15 %	0,58
02/01/2024	HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC)	2,04	2,04	15 %	0,31
	franchise à retenir (2 FRT) <sup>(1)</sup>				-0,89
02/01/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,65	1,65	65 %	1,07
02/01/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>				-0,50
02/01/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
02/01/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32
	réglé le 08/01/2024 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,27 euro(s)				
	maladie réf 6610 2402410000894				
20/01/2024	PHARMACIE (PH4 + PC)	5,12	5,12	30 %	1,54
20/01/2024	HONOR. DISPENS. (HD4 + PC)	1,02	1,02	30 %	0,31
	franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>				-0,50
20/01/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
	réglé le 25/01/2024 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 2,18 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 RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024

Page 3/3

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

**MME. RAUCH SABINE**  
**33 RUE HAUTE**  
**67210 VALFF**

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 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**

<b>dates</b>	<b>nature des prestations</b>	<b>montant payé</b>	<b>base du rembours.</b>	<b>taux</b>	<b>montant versé</b>
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 5763 2320255028907				
08/07/2023	C GENERALISTE Sect1 (G) réglé le 25/07/2023 au destinataire LORENTZ SERGE : 25,00 euro(s) maladie réf 6610 2320910005009	25,00	25,00	100 %	25,00
26/07/2023	PHARMACIE (PH7)	24,93	24,93	100 %	24,93
26/07/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
26/07/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
	réglé le 31/07/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 26,46 euro(s)				





**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024

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

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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

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 AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 6610 2323010004369				
16/08/2023	PHARMACIE ( PH7 )	24,93	24,93	100 %	24,93
16/08/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 )	1,02	1,02	100 %	1,02
16/08/2023	PHARMACIE ( PH7 )	3,58	3,58	100 %	3,58
16/08/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 )	1,02	1,02	100 %	1,02
16/08/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR )	0,51	0,51	100 %	0,51

réglé le 21/08/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 31,06 euro(s)





**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE

23 MAI 2024

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

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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

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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2325810003030				
12/09/2023	PHARMACIE 15% ( PH2 )	3,84	3,84	15 %	0,58
12/09/2023	HONOR. DISPENS. ( 2 HD2 )	2,04	2,04	15 %	0,31
12/09/2023	PHARMACIE ( PH7 )	1,65	1,65	65 %	1,07
	franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>				-0,50
12/09/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 )	1,02	1,02	65 %	0,66
12/09/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR )	0,51	0,51	65 %	0,33
12/09/2023	HONOR.DISP.SPEC ( HDE )	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 18/09/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,27 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 RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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. RAUCH SABINE**  
**33 RUE HAUTE**  
**67210 VALFF**

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 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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 5761 2325640011632				
12/09/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
12/09/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-1,00
	le 14/09/2023 : 16,50 euro(s)				



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024

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

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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 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 AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 5763 2325155018961				
12/08/2023	C GENERALISTE Sect1 (G) réglé le 13/09/2023 au destinataire LORENTZ SERGE : 25,00 euro(s) maladie réf 5761 2325640011615	25,00	25,00	100 %	25,00
12/09/2023	C GENERALISTE Sect1 (G) réglé le 14/09/2023 au destinataire LORENTZ SERGE : 25,00 euro(s)	25,00	25,00	100 %	25,00







# **l'Assurance Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024

Page 1/4

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

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2328610004885				
10/10/2023	PHARMACIE ( PH7 )	1,65	1,65	65 %	1,07
	franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>				-0,50
10/10/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 )	1,02	1,02	65 %	0,66
10/10/2023	PHARMACIE 15% ( PH2 )	3,84	3,84	15 %	0,58
10/10/2023	HONOR. DISPENS. ( 2 HD2 )	2,04	2,04	15 %	0,31
10/10/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR )	0,51	0,51	65 %	0,33
10/10/2023	HONOR.DISP.SPEC ( HDE )	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 16/10/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,27 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 RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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. RAUCH SABINE**  
**33 RUE HAUTE**  
**67210 VALFF**

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 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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 5761 2328440012839				
10/10/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 ( G )	25,00	25,00	70 %	17,50
10/10/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 ( PFH )				-1,00
	le 12/10/2023 : 16,50 euro(s)				
	maladie réf 9731 2329040004310				
09/10/2023	CONSULTATION ( C )	23,00	23,00	70 %	16,10
16/10/2023	ENDODONTIE ( END )	100,00	100,00	60 %	60,00
16/10/2023	ACTE IMAGERIE CD ( AID )	7,98	7,98	60 %	4,79
16/10/2023	SOINS DENTAIRE ( SDE )	65,50	65,50	60 %	39,30
	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.				
10/10/2023	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2318738564)		-0,50
	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2318738565)		-0,89
	le 18/10/2023 : 118,80 euro(s)				
	maladie réf 9731 2328340005996				
09/10/2023	CONSULTATION ( C )	23,00	23,00	70 %	16,10



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024

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

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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

**vos remboursements de soins**

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	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.				
12/09/2023	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2317228218)		-0,89
	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2317228219)		-0,50

le 11/10/2023 : 14,71 euro(s)

maladie

réf 9731 2329740006768

23/10/2023	ENDODONTIE ( END )	100,00	100,00	60 %	60,00
23/10/2023	ACTE IMAGERIE CD ( AID )	11,97	11,97	60 %	7,18
23/10/2023	SOINS DENTAIRE ( SDE )	65,50	65,50	60 %	39,30

le 25/10/2023 : 106,48 euro(s)



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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. RAUCH SABINE**  
**33 RUE HAUTE**  
**67210 VALFF**

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 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 AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 5761 2328440012819				
10/10/2023	C GENERALISTE Sect1 (G) réglé le 12/10/2023 au destinataire LORENTZ SERGE : 25,00 euro(s)	25,00	25,00	100 %	25,00
	maladie réf 6610 2328610004884				
10/10/2023	PHARMACIE (PH7)	24,93	24,93	100 %	24,93
10/10/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
10/10/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
	réglé le 16/10/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 26,46 euro(s)				



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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

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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2331710004788				
07/11/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	2,94	2,94	65 %	1,91
07/11/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>				-0,50
07/11/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
	maladie réf 6610 2331710004790				
07/11/2023	pharmacie non remboursable (PHN)	15,90			
07/11/2023	PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	3,84	3,84	15 %	0,58
07/11/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC)	2,04	2,04	15 %	0,31
	franchise à retenir (2 FRT) <sup>(1)</sup>				-0,89
07/11/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,65	1,65	65 %	1,07
07/11/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>				-0,50
07/11/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
07/11/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 14/11/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 8,17 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 RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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 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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 5761 2331340009830				
07/11/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire (PFH)	25,00	25,00	70 %	17,50 -1,00
	le 10/11/2023 : 16,50 euro(s)				



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

**MME. RAUCH SABINE**  
**33 RUE HAUTE**  
**67210 VALFF**

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 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 AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 6610 2331710004789				
07/11/2023	PHARMACIE ( PH7 + PC )	24,93	24,93	100 %	24,93
07/11/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 + PC )	1,02	1,02	100 %	1,02
07/11/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR + PC )	0,51	0,51	100 %	0,51

réglé le 14/11/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 26,46 euro(s)







# l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE  
23 MAI 2024

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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

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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2334210000297				
05/12/2023	PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	3,84	3,84	15 %	0,58
05/12/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC)	2,04	2,04	15 %	0,31
	franchise à retenir (2 FRT) <sup>(1)</sup>				-0,89
05/12/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,65	1,65	65 %	1,07
05/12/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>				-0,50
05/12/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
05/12/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 11/12/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,27 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 RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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 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 SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 5761 2334510001333				
05/12/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 ( G + PC ) participation forfaitaire ( PFH )	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
	maladie réf 8954 2334680000188				
	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.				
07/11/2023	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2320222961)		-0,50
	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2320222962)		-0,89
	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2320222963)		-0,50
05/12/2023	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2321614366)		-0,89
	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2321614367)		-0,50
	le 12/12/2023 : 14,27 euro(s)				



# l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social RAUCH SABINE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LÉ  
23 MAI 2024

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE  
33 RUE HAUTE  
67210 VALFF

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 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 AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 6610 2334210000298				
05/12/2023	PHARMACIE ( PH7 + PC )	24,93	24,93	100 %	24,93
05/12/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 + PC )	1,02	1,02	100 %	1,02
05/12/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR + PC )	0,51	0,51	100 %	0,51
	réglé le 11/12/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 26,46 euro(s) maladie réf 5761 2334510001381				
05/12/2023	C GENERALISTE Sect1 ( G + PC )	26,50	26,50	100 %	26,50
	réglé le 12/12/2023 au destinataire LORENTZ SERGE : 26,50 euro(s)				

