



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social APETCHO SAMUEL

n° de Sécurité Sociale 1 04 02 67 482 850 30

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

06 MAI 2024

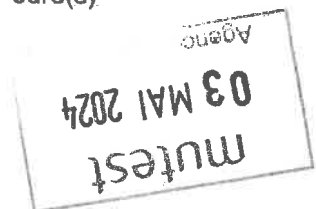
CPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne
67000 STRASBOURG

M. APETCHO SAMUEL
5 RUE DE ROMANSWILLER
67200 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
réglé le 18/03/2024 au destinataire WOLF JEAN-LUC : 23,85 euro(s)					
	maladie réf 9781 2407940005380				
01/03/2024	AFFECT SUR 2 TERR (TER 9.51) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	21,02	21,02	90 %	18,92
01/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 10.7) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	23,65	23,65	90 %	21,29
04/03/2024	AFFECT SUR 2 TERR (TER 9.51) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	21,02	21,02	90 %	18,92
06/03/2024	AFFECT SUR 2 TERR (TER 9.51) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	21,02	21,02	90 %	18,92
08/03/2024	AFFECT SUR 2 TERR (TER 9.51) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	21,02	21,02	90 %	18,92
12/03/2024	AFFECT SUR 2 TERR (TER 9.51) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	21,02	21,02	90 %	18,92
13/03/2024	AFFECT SUR 2 TERR (TER 9.51) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	21,02	21,02	90 %	18,92
18/03/2024	AFFECT SUR 2 TERR (TER 9.51) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	21,02	21,02	90 %	18,92
réglé le 20/03/2024 au destinataire GAUBIER ALOYSIUS : 153,73 euro(s)					
	maladie réf 5766 2408210001193				
19/03/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Coord (ADI) participation forfaitaire à retenir (PFT)	46,18	35,52	90 %	31,97
réglé le 25/03/2024 au destinataire NYHSEN CHRISTIANE : 31,97 euro(s)					





**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social APETCHO SAMUEL

n° de Sécurité Sociale 1 04 02 67 482 850 30

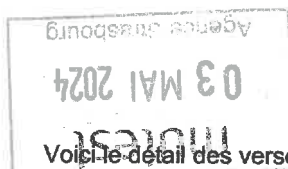
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

06 MAI 2024

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

M. APETCHO SAMUEL
5 RUE DE ROMANSWILLER
67200 STRASBOURG



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 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 SAMUEL né(e) le 12/02/2004 maladie réf 5766 2406110000683				
23/02/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Coord (ADI) participation forfaitaire à retenir (PFT)	46,18	35,52	90 %	31,97 -1,00
	réglé le 04/03/2024 au destinataire NOURI ABTINE : 31,97 euro(s) maladie réf 6610 2407150010099				
06/03/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	115,84	115,84	90 %	104,26
06/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	1,02	1,02	90 %	0,92 -0,50
06/03/2024	HONOR. DISPENS. REM (HDR + PC)	0,51	0,51	90 %	0,46
	réglé le 12/03/2024 au destinataire LA PHARMACIE DU 82 : 105,64 euro(s) maladie réf 9731 2407140001857				
04/03/2024	ACTE BIOLOGIE (B 468,0 + PC) participation forfaitaire à retenir (4. PFT)	117,00	117,00	90 %	105,30 -4,00
04/03/2024	acte non remboursable (0 HN 0,0)	12,00			
04/03/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,5 + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	4,73	4,73	90 %	4,26 -0,50
04/03/2024	MAJO ACTE UNIQUE (MAU + PC)	1,35	1,35	90 %	1,22
	réglé le 12/03/2024 au destinataire LABM EBERLE : 110,78 euro(s) maladie réf 5761 2407540004597				
14/03/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT CS GENERALISTE Sect1 (GS + PC) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	90 %	23,85 -1,00

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