

SERVICE COURRIER LE

17 AVR. 2024

M BECKER DOMINIQUE
31 RUE DES PRES
57230 BITCHE

Affaire suivie par : Frédéric TOMBAREL
Service Prestations

V/Réf. : Adhérent n ° 8805186 /
Concerne : DOMINIQUE BECKER
N° INSEE : 1701167222044

Strasbourg, le 27 mars 2024

Monsieur,

Nous accusons bonne réception de votre dossier qui est incomplet. Afin de nous permettre de procéder au remboursement de vos soins, nous vous invitons à nous renvoyer le présent dossier en y joignant :

➤ **Le décompte de prestations de la Sécurité Sociale.**

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire,

Nous vous prions d'agréer, Monsieur, nos meilleures salutations.

Le service Prestations

**Adoptez l'e-attitude, toutes vos demandes seront notifiées par SMS ou Courriel.
N'oubliez pas de nous communiquer vos coordonnées personnelles
via votre espace adhérent sécurisé**



2040870940C0000120102

APR ADHERENT 8805186

Facture FA08766347 / 2537
Praticien CHILINTSEVA Natalia
Patient M. Becker Dominique [Prov.]
06 31 44 48 11

Créée le 12/02/2024 15h45
RPPS 10003990099
Date de naissance 25/11/1970

Actes réalisés					
Date	Coder	Libelle	Base	DH	Montant
13/02/2024	HKPA007	mise à plat abcès +/- fistule ht anus/trajet complexe +anse souple	214.12	220.00	434,12 €
13/02/2024	QBFA007 JK	excision 1 sinus pilonidal périnéofessier	79.32	80.00	159,32 €
SERVICE COURRIER LE			Dû patient		300,00 €
17 AVR. 2024			Dû tiers		293,44 €
			Dont TVA (0%)		0,00 €
			Montant total		593,43 €

SERVICE COURRIER LE
18 MARS 2024

Nombre de règlements déjà effectués 1
Total des règlements patient 300,00 €
Montant restant à payer 0,00 €

Veillez effectuer un règlement du montant indiqué ci dessus (300,00 €).
La validité de cette facture est de 30 jours.



2040870940C0000120202



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Moselle

SERVICE COURRIER LE

17 AVR. 2024

Mon numéro : 1 70 11 67 222 044 17

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

BECKER DOMINIQUE

pour votre information

dates	nature des prestations	montant dépense	base du remboursement	taux	montant payé
	pour DOMINIQUE né(e) le 25 11 70 maladie ref 2701 2404619903789				
12 02 24	VEH.SANIT. LEGER (VSL) franchise à retenir (1) (FRT)	44,64	44,64	100%	44,64 - 2,00
	réglé au destinataire AMBULANCES DU PAYS DE BIT CHE : 44,64 euros ref 2701 2405040001318				
12 02 24	TAXI (TXI) franchise à retenir (1) (FRT)	114,59	114,59	100%	114,59 - 2,00
	réglé au destinataire TAXI GRAND EST : 114,59 euros ref 2721 2406040000300				
12 02 24	FRAIS SEJ. SOINS (GHS)	621,92	621,92	100%	621,92
	réglé au destinataire CLINIQUE SAINTE-ODILE : 621,92 euros				
12 02 24	ACTE DE CHIRURGIE (ADC)	434,12	214,12	100%	214,12
	ACTE DE CHIRURGIE (ADC)	159,32	79,32	100%	79,32
	réglé au destinataire CHILINTSEVA NATALIA : 293,44 euros				
12 02 24	ANESTHESISTE (CS+MCS+MPC)	31,50	31,50	100%	31,50
	ACTE D ANESTHESIE (ADA)	162,08	67,08	100%	67,08
	ACTE D ANESTHESIE (ADA)	76,71	31,71	100%	31,71
	réglé au destinataire VINEE GAUTHIER : 130,29 euros				
12 02 24	ACTE TECH MEDICAL (ATM)	40,00	40,00	100%	40,00
	réglé au destinataire WAGNER MARIN : 40,00 euros ref 2681 2406410025076				
21 02 24	PHARMACIE (PH7+PC)	50,36	50,36	100%	50,36
	HONOR. DISPENS. (2 HD7+PC)	2,04	2,04	100%	2,04
	franchise à retenir (1) (2 FRT)				- 1,00
	PHARMACIE (PH7+PC)	27,24	27,24	100%	27,24
	HONOR. DISPENS. (4 HD7+PC)	4,08	4,08	100%	4,08
	franchise à retenir (1) (4 FRT)				- 2,00
	HONOR.DISPENS.REM (HDR+PC)	0,51	0,51	100%	0,51
	HONOR.DISP.SPEC (HDE+PC)	3,57	3,57	100%	3,57
	réglé au destinataire PHARMACIE DU FAUBOURG : 87,80 euros ref 2611 2407340006687				
12 03 24	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT CHIRURGIEN OPTAM (CS+MCS+MPC)	46,50	31,50	100%	31,50



25530

684104829367029002

Mon numéro : 1 70 11 67 222 044 17
 Mon nom ou celui de mon ayant droit :
 BECKER DOMINIQUE

pour votre information

dates	nature des prestations	montant dépense	base du remboursement	taux	montant payé
	pour DOMINIQUE né(e) le 25 11 70 maladie ref 2611 2407340006687				
	participation forfaitaire à retenir (1) (PFT)				- 1,00
	réglé au destinataire CHILINTSEVA NATALIA : 31,50 euros ref 2701 2407519902901				
12 03 24	VEH.SANIT. LEGER (VSL) franchise à retenir (1) (2 FRT)	101,80	101,80	100%	101,80 - 4,00
	réglé au destinataire AMBULANCES DU PAYS DE BIT CHE : 101,80 euros ref 2681 2408810009118				
25 03 24	PANSEMENTS (PAN)	102,96	102,96	100%	102,96
	réglé au destinataire PHARMACIE DU FAUBOURG : 102,96 euros				

(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.



Complémentaire santé solidaire :
avec elle, plus aucun frais
de santé à payer.

La Complémentaire santé solidaire permet aux personnes aux revenus
 modestes de ne plus avancer leurs frais de santé.
 Vous ne payez plus chez les médecins généralistes, les spécialistes,
 à l'hôpital et dans la plupart des cas, les lunettes, les prothèses dentaires
 et les aides auditives.

POUR SAVOIR SI VOUS POUVEZ EN BÉNÉFICIER, RENDEZ-VOUS SUR AMELI.FR



ameli.fr