



SERVICE COURRIER LE

15 AVR. 2024

2040712373500001 00741

M RICHARD BERNARD
21 RUE D'EPINAL
88390 UXEGNEY

Votre correspondant : Lucie SCHMITT

Adhérent : N152409

Cher adhérent,

Pour obtenir un service OPTIMUM, donnez-nous le MINIMUM, et nous ferons le MAXIMUM

Nous vous prions de bien vouloir prendre connaissance des informations concernant votre dossier :

- Il convient de nous transmettre le décompte de prestations de votre régime obligatoire concernant les séances de kinésithérapie pour la période du 23.01.2024 au 01.02.2024.

Toujours soucieux de vos intérêts et pour vous apporter un meilleur service, nous vous prions de croire, cher adhérent, à l'expression de nos sentiments dévoués.

Service Prestations



204071237350000120101

Siège social : 6, rue Paul Morel - BP 80283 - 70 000 Vesoul - Tél. **03 84 75 16 44** - Fax 03 84 76 64 48 - www.mutuelle-mmc.com

La Mutuelle Médico-Chirurgicale, Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité, enregistrée auprès du Secrétaire Général du Conseil Supérieur de la Mutualité sous le N° 776542852, dont le siège social est sis au 6 rue Paul Morel 70000 Vesoul



mutuelle | médico | chirurgicale



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Vosges

SERVICE COURRIER LE

15 AVR. 2024

Mon numéro : 2 46 08 88 379 003 30

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

RICHARD FRANCOISE

pour votre information

dates	nature des prestations	montant dépense	base du remboursement	taux	montant payé
	pour FRANCOISE né(e) le 27 08 46				
	maladie				
	ref 6650 2335640003831				
	réglé au destinataire WACK ANTOINE : 26,50 euros				
	ref 6840 2402210000899				
06 12 23	ACTE DE KINESI. (AMS 7,50)	16,13	16,13	60%	9,68
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	ACTE DE KINESI. (AMS 10,70)	23,01	23,01	60%	13,81
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
13 12 23	ACTE DE KINESI. (AMS 7,50)	16,13	16,13	60%	9,68
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
27 12 23	ACTE DE KINESI. (AMS 7,50)	16,13	16,13	60%	9,68
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	ref 6840 2402210000900				
02 01 24	ACTE DE KINESI. (AMS 7,50)	16,13	16,13	60%	9,68
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
03 01 24	ACTE DE KINESI. (AMS 7,50)	16,13	16,13	60%	9,68
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
09 01 24	ACTE DE KINESI. (AMS 7,50)	16,13	16,13	60%	9,68
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
10 01 24	ACTE DE KINESI. (AMS 7,50)	16,13	16,13	60%	9,68
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
16 01 24	ACTE DE KINESI. (AMS 7,50)	16,13	16,13	60%	9,68
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
18 01 24	ACTE DE KINESI. (AMS 7,50)	16,13	16,13	60%	9,68
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	réglé au destinataire FERINA MANON : 100,93 euros				
	ref 6840 2403610001069				
23 01 24	ACTE DE KINESI. (AMS 7,50)	16,13	16,13	60%	9,68
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
25 01 24	ACTE DE KINESI. (AMS 7,50)	16,13	16,13	60%	9,68
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
30 01 24	ACTE DE KINESI. (AMS 7,50)	16,13	16,13	60%	9,68
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
01 02 24	ACTE DE KINESI. (AMS 7,50)	16,13	16,13	60%	9,68
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	réglé au destinataire FERINA MANON : 38,72 euros				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Vosges

Mon numéro : 2 46 08 88 379 003 30

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

RICHARD FRANCOISE

pour votre information

dates	nature des prestations	montant	base du	montant
		dépense	remboursement	taux . payé
	pour FRANCOISE né(e) le 27 08 46 maladie ref 6840 2403610001069			

(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.

DUPLICATA