

MME L HOTELLIER LAURENCE  
2 RUE DU PETIT VILLAGE  
67720 WEYERSHEIM

Affaire suivie par : ERGEN Hande  
Service Prestations

V/Réf. : Adhérent n ° 9101942 /  
Concerne : LAURENCE L HOTELLIER  
N° INSEE : 2561267482183

SERVICE COURRIER LE  
31 MAI 2024

Strasbourg, le 21 mai 2024

Madame,

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 :

- La prescription médicale en rapport avec votre examen pour la partie non remboursable pas le sécurité sociale.

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire,

Nous vous prions d'agréer, Madame, 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**



2041420981Y0000120103



DOCTEUR E. TOURRES-WERLE

MÉDECINE GÉNÉRALE

86, RUE DE LA RÉPUBLIQUE  
67720 WEYERSHEIM

TÉL. : 03 88 68 19 69

CONSULTATIONS SUR RENDEZ-VOUS :  
SAUF LES MARDIS ET SAMEDIS APRÈS-MIDI

FERMÉ LES 1<sup>ER</sup> ET 3<sup>ES</sup> SAMEDIS DU MOIS

09/04/2024

SERVICE COURRIER LE  
31 MAI 2024

DUPLICATA

Dr. L. Hottelien Lamer

NFS VS

- Calan Phosphate album 250 HD3 Posth

- TSHu

- Me aiech de k OFC

- fume

- profi lepidre

- GOT GOT y GT

- EPP

023899560100

N° RPPS



10002425998

N° AM



671054799

MEMBRE D'UNE ASSOCIATION AGRÉÉE, LE RÈGLEMENT DES HONORAIRES PAR CHÈQUE EST ACCEPTÉ.





**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Bas-Rhin

SERVICE COURRIER LE  
31 MAI 2024

SERVICE COURRIER LE  
31 MAI 2024

Mon numéro : 2 56 12 67 482 183 05  
Mon nom ou celui de mon ayant droit  
L'HOTELLIER LAURENCE

**pour votre information**

dates	nature des prestations	montant dépende remboursement	base du taux	montant payé
	<b>pour LAURENCE né(e) le 10 12 56</b>			
	maladie			
	ref 6610 2406540000379			
	<b>réglé au destinataire PHARMACIE DE WEYERSHEIM S ELARL : 6,33 euros</b>			
	ref 6610 2407540006238			
12 03 24	PHARMACIE (PH7+PC)	1,73	1,73 90%	1,56
	HONOR. DISPENS. (HG7+PC)	2,76	2,76 90%	2,48
	franchise à retenir (1) (FRT)			- 0,50
	HONOR. DISPENS. REM (HDR+PC)	0,51	0,51 90%	0,46
	HONOR. DISP. SPEC (HDE+PC)	3,57	3,57 90%	3,21
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DOSSIER DIRECTEMENT A L'ORGANISME COMPLEMENTAIRE			
	ref 6610 2407540006240			
12 03 24	PHARMACIE (PH4)	3,18	3,18 80%	2,54
	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02 80%	0,82
	franchise à retenir (1) (FRT)			- 0,50
	HONOR. DISPENS. REM (HDR)	0,51	0,51 90%	0,46
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DOSSIER DIRECTEMENT A L'ORGANISME COMPLEMENTAIRE			
	<b>réglé au destinataire PHARMACIE DE WEYERSHEIM S ELARL : 11,52 euros</b>			
	ref 9731 2410840005403			
10 04 24	ACTE BIOLOGIE (B 240,00+PC)	60,00	60,00 90%	54,00
	participation forfaitaire à retenir (1) (4 PFT)			- 4,00
	acte non remboursable (0 HN 0,00+PC)	12,00		
10 04 24	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50+PC)	4,73	4,73 90%	4,26
	franchise à retenir (1) (FRT)			- 1,00
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU+PC)	1,35	1,35 90%	1,22
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DOSSIER DIRECTEMENT A L'ORGANISME COMPLEMENTAIRE			
	<b>réglé au destinataire LABORATOIRE DE HOERDT : 59,48 euros</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.



**BIOGROUP**  
biologie médicale

# Laboratoire de Biologie Médicale EIMER

## Laboratoire de Hoerd

Vos Biologistes:

Dr I. EIMER - Dr E. GOETZ - Dr P. GREINER - Dr M. KUBINA - Dr H. LAFAY -  
Dr T. NOWAK - Dr F. PODEVIN - Dr J. RAKOTOMANGA - Dr S. DJEDDI -  
Dr A. SCHNEIDER - Dr S. PUJOL - G. HOFFMANN - Dr C. BENSIMON

1 rue de la Ga  
67720 HOERDT  
Tél : 03 90 00 01 1  
Fax : 03 90 00 01 1  
labo.hoerd@biogroup

Ouvert du lundi au vendredi  
de 7h00 à 12h30 et de 14h00 à 18h00  
Samedi de 7h00 à 12h00

**Mme Laurence L'HOTELLIER**  
**2 RUE DU PETIT VILLAGE**

**67720 WEYERSHEIM**

**SERVICE COURRIER LE**

Réf. du dossier : **11 AVR. 2024**  
**EX240410002**

HOERDT, le Mercredi 10 Avril 2024

### QUITTANCE D'HONORAIRES

**SERVICE COURRIER LE**  
**13 MAI 2024**

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Nous vous adressons le justificatif de paiement de vos honoraires (tiers payant) à présenter à votre complémentaire santé ou votre mutuelle pour votre remboursement.

Dossier

Demande N° EX240410002  
Date de l'examen : 10-04-2024

Nom du patient : L'HOTELLIER *N° adhérent: 9101992*  
Prénom du patient : Laurence  
Né(e) le : 10-12-1956  
N° SS de l'assuré(e) : 256126748218305

#### Récapitulatif quittance d'honoraire :

Patient	Sécurité Sociale	Mutuelle
12.00	59.48	6.60

En vous remerciant, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

**Laboratoire de Biologie Médicale**  
**EIMER**  
Site de Hoerd  
1 rue de la Gare  
**67720 HOERDT**  
Tél. 03 90 00 01 02 - Fax 03 90 00 01 08  
SIREN 421 150 319

202410002176000120202

13 MAI 2024

2041092517G00001 00662

MME L HOTELLIER LAURENCE  
2 RUE DU PETIT VILLAGE  
67720 WEYERSHEIM

SERVICE COURRIER LE  
31 MAI 2024

Affaire suivie par : Perle TAROYAN  
Service Prestations

V/Réf. : Adhérent n° 9101942 /  
Concerne : LAURENCE L HOTELLIER  
N° INSEE : 2561267482183

Strasbourg, le 18 avril 2024

Madame,

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, Madame, 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*

