899702117283730008

Haut-Rhin

Mon numéro : 2 49 03 49 007 021 67 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

HIGEL MARIE ODILE

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli. Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple!

3646 Service gratuit

CPAM DU HAUT-RHIN19 BLD CHAMP DE MARS BP40454 68022 COLMAR CEDEX1081172837 857093 250 Déposé le 21,05.24
G4 DISTRI QUATRE CI 1505 14 S3C5 A

Mme HIGEL MARIE ODILE 3 RUE DU MARECHAL JOFFRE 68920 WINTZENHEIM

Madame,

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 23 11 23 au 16 04 24.

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.

	oursements de soins	montant	base du		montan
dates	nature des prestations		nboursement	taux	verse
	pour MARIE ODILE né(e) le 03 03 49				
	maladie				
	ref 8701 2335603006928				
23 11 23	DIVERS ORTHESES (DVO+PC)	85,00	14,43	60%	8,66
	DIVERS ORTHESES (DVO+PC)	85,00	14,43	60%	8,66
	ref 8131 2401580001532				
	A noter:	1000	2 7 7 7	Ya et	
	Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas participations forfaitaires, les franchises ou les majorations pas été payées. C'est pourquoi elles sont prélevées de manièr	hors parcours d	e soins coord	onné n	nnel, les 'ont donc
8 12 23	PHARMACIE pour MARIE ODILE né(e) le 03 03 49		(2400)	013851)	- 0,50
	15 01 24 : 16,82 euros				
	ref 8161 2404540010983				
13 02 24	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE				
	ACTE TECH MEDICAL Contactor	50,65	25.32	70%	17,72
	ACTE TECH MEDICAL Sect2 (ATM)	30,03	20,02	. 0 ,0	11,12
	participation forfaitaire (PFH)	30,03	20,02	, 0,0	- 1,00
	participation forfaitaire (PFH) PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE	30,03	20,02	, 0,0	
	participation forfaitaire (PFH) PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE D IMAGERIE Sect2 (ADI)	19,35	, -	70%	- 1,00
	participation forfaitaire (PFH) PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE	,	, -		•
	participation forfaitaire (PFH) PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE D IMAGERIE Sect2 (ADI)	,	, -		- 1,00 6,77
	participation forfaitaire (PFH) PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE D IMAGERIE Sect2 (ADI) participation forfaitaire (PFH)	,	, -		- 1,00 6,77
7 03 24	participation forfaitaire (PFH) PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE D IMAGERIE Sect2 (ADI) participation forfaitaire (PFH) 15 02 24: 22,49 euros	,	, -		- 1,00 6,77
7 03 24	participation forfaitaire (PFH) PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE D IMAGERIE Sect2 (ADI) participation forfaitaire (PFH) 15 02 24: 22,49 euros ref 8701 2407203003921	19,35	9,67	70%	- 1,00 6,77 - 1,00 5,40
7 03 24	participation forfaitaire (PFH) PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE D IMAGERIE Sect2 (ADI) participation forfaitaire (PFH) 15 02 24 : 22,49 euros ref 8701 2407203003921 MONTURE OPTIQUE A (M01)	19,35	9,67	70% 60% 60%	- 1,00 6,77 - 1,00 5,40 9,45
7 03 24	participation forfaitaire (PFH) PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE D IMAGERIE Sect2 (ADI) participation forfaitaire (PFH) 15 02 24 : 22,49 euros ref 8701 2407203003921 MONTURE OPTIQUE A (M01) VERRE OPTIQUE A (V01)	19,35 30,00 52,50	9,67 9,00 15,75	70% 60% 60%	- 1,00 6,77 - 1,00
7 03 24 8 02 24	participation forfaitaire (PFH) PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE D IMAGERIE Sect2 (ADI) participation forfaitaire (PFH) 15 02 24 : 22,49 euros ref 8701 2407203003921 MONTURE OPTIQUE A (M01) VERRE OPTIQUE A (V01) VERRE OPTIQUE A (V01)	19,35 30,00 52,50	9,67 9,00 15,75 15,75	70% 60% 60%	- 1,00 6,77 - 1,00 5,40 9,45



Pour trouver des infos santé fiables et claires, je vais sur ameli.fr/assure/sante

Haut-Rhin

SERVICE COURRIER LE

0 3 JUIN 2024

Mon numéro : 2 49 03 49 007 021 67 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

HIGEL MARIE ODILE

vos remboursements de soins						
dates	nature des prestations		ntant versé			
	pour MARIE ODILE né(e) le 03 03 49					
	maladie					
	ref 8131 2408180001577					
27 02 24	SOINS INFIRMIERS pour MARIE ODILE né(e) le 03 03 49	(2403171941) -	0,50			
04 03 24	PHARMACIE pour MARIE ODILE né(e) le 03 03 49	(2403394555)	0,50			
	21 03 24 : 18,30 euros					

pour votre	information					
dates	nature des prestations pour MARIE ODILE né(e) le 03 03 49	montant	base du	taux	montant payé	
		dépense rem	boursement			
	maladie					
	ref 8161 2406040006800					
28 02 24	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT					
	C GENERALISTE Sect1 (G+PC)	26,50	26,50	70%	18,55	
	participation forfaitaire à retenir (1) (PFT)				- 1,00	
	réglé au destinataire SERBOUT RACHID : 18,55 euros					
	ref 8161 2407210000745					
07 03 24	MONTURE OPTIQUE A (M01)	30,00	9,00	60%	5,40	
	VERRE OPTIQUE A (V01)	42,50	12,75	60%	7,65	
	VERRE OPTIQUE A (V01)	37,50	11,25	60%	6,75	
	réglé au destinataire ECOUTER VOIR OPTIQUE MUTU ALISTE : 19,80 euros					
	ref 8161 2410840013366					
16 04 24	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN REMPLACE					
	C GENERALISTE Sect1 (G)	26,50	26,50	70%	18,55	
	participation forfaitaire à retenir (1) (PFT)				- 1,00	

réglé au destinataire CLAUDOT JESSY: 18,55 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.



