

2 JAN. 2024



assuré social MARBACH ANDREE

n° de Sécurité Sociale 2 35 08 68 374 001 97

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

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars
68000 COLMAR

MME. MARBACH ANDREE
3 RUE KENNEDY
68040 INGERSHEIM

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 24/11/2023

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 ANDREE né(e) le 12/08/1935 maladie réf 8161 2332710000678				
21/11/2023	AUTR.ACC.TRAI.DOM (AAD)	934,54	363,74	100 %	363,74
21/11/2023	AUTR.ACC.TRAI.DOM (AAD)	19,46	18,45	100 %	18,45
	maladie réf 8161 2332710000679				
21/11/2023	MAT.AP.TRT.DIVERS (MAD)	173,79	173,79	100 %	173,79

réglé le 24/11/2023 au destinataire CASA MEDICAL : 555,98 euro(s)

12 JAN. 2024

2033492270Y00001 00619

M MARBACH ROGER
3 RUE DU PRESIDENT KENNEDY
68040 INGERSHEIM

Affaire suivie par : Sarah MULLER
Service Prestations

V/Réf. : Adhérent n° 60660 /
Concerne : ROGER MARBACH
N° INSEE : 1360868066106

Strasbourg, le 15 décembre 2023

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 accompagnée de la facture ci-jointe et d'une quittance des frais.

à joint les éléments demandés

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire,

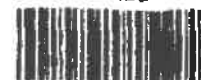
Nous vous prions d'agréer, Monsieur, nos meilleures salutations.

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**



2033492270Y0000130102



680022753

Non renseigné STEFANOVA Albena

MÉDECIN



N° RPPS : 10100266948

Tél : 03 76 08 03 04

Madame MARBACH Andree

Née DIGEL

Date de naissance : 12/08/1935

Pds 78,4 Kg Taille 150 Cm IMC 34,8

IPP : 107430

Secteur : 2B - CRC HC SSR Poly

Service : CRC HC HJ POLYVALENT

Le Lundi 13 Novembre 2023 À 10:55

Ordonnance

- Bon pour l'achat d'un guidon de transfert déplaçant LPPR 6271958
- Bon pour une talonnière de fond de lit
- Bon pour l'achat d'un fauteuil Roulant VHP pliant - Vermeiren LPPR9122012

SERVICE COURRIER LE

11. 2 JAN. 2024

Dr Albena STEFANOVA
Médecin Gériatre
Centre de Réadaptation de Colmar
63 rue de l'Oberharth - 68000 Colmar
FINESS n° 680022753
RPPS n° 1010 0266948
TEL : 03 76 08 03 19

Dr Nabil CHEIKH
Médecin - MPR
CENTRE DE READAPTATION DE COLMAR - HC
63 rue de l'Oberharth
68000 COLMAR
FINESS n° 68 002 2753
RPPS n° 1000 4404835
TEL 03 76 08 03 19

FIN D'ORDONNANCE

SIGNATURE :



680022753

Non renseigné STEFANOVA Albena
MÉDECIN



N° RPPS : 10100266948

Tél : 03 76 08 03 04

SERVICE COURRIER LE

/ 2 JAN. 2024

Madame MARBACH Andree

Née DIGEL

Date de naissance : 12/08/1935

Pds 78,4 Kg Taille 150 Cm IMC 34,8

IPP : 107430

Secteur : 2B - CRC HC SSR Poly

Service : CRC HC HJ POLYVALENT

Le Lundi 13 Novembre 2023 À 10:55

Ordonnance

- Bon pour l'achat d'un guidon de transfert déplaçant LPPR 6271958
- Bon pour une talonnière de fond de lit
- Bon pour l'achat d'un fauteuil Roulant VHP pliant - Vermeiren LPPR9122012

Dr Albena STEFANOVA
Médecin Gériatre
Centre de Réadaptation de Colmar
63 rue de l'Oberharth - 68000 Colmar
FINESS n° 680022753
RPPS n° 1010 0266948
TEL : 03 76 08 03 19

Dr Nabil CHEIKH
Médecin - MPR
CENTRE DE READAPTATION DE COLMAR - HC
63 rue de l'Oberharth
68000 COLMAR
FINESS n° 68 002 2753
RPPS n° 1000 4404835
TEL. 03 76 08 03 19

FIN D'ORDONNANCE

SIGNATURE :

DISTRI CLUB MEDICAL 68 COLMAR

N° d'identification 682688296

156 Rue de Ladhof

68000 COLMAR

Tél : 03.89.23.87.33

Fax :

IBAN: FR76 3000 4004 9200 0101 0305 001

BIC : BNPAFRPPXXX

Références BL N° 000015886

LIVRER A :

Mme MARBACH ANDREE

3 RUE DU PRESIDENT KENNEDY

68040 INGERSHEIM

FACTURER A :

CPAM DU HAUT-RHIN

19, bd du Champ de Mars

BP 40454

68022 COLMAR CEDEX

SERVICE COURRIER LE

/ 2 JAN. 2024

BL du : 21/11/2023

FACTURE**Acquittée**

Numéro : 000026258

Date : 21/11/2023

N° Client : 235086837400197 / 1

Page : 1

Référence	Code LPP	Désignation	Qte	PUTTC	Prix LPP	MT TTC	TVA
6271958	6271958	VERTIC GUIDON DE TRANSF DEP AIGO	1,00	934,54	363,74	934,54	5,50
6271964	6271964	ROULETTES AIGO	1,00	19,47	18,45	19,46	5,50
		sous réserve d'une ordonnance					
		CHEQUE DE 571.81					

Reste à Charge Client : 571.81

Part RO : 382.19

Part RC : 0.00

Date d'échéance : 21/11/2023

Règlement par : CHEQUES BANCAIRES

CONDITIONS DE VENTE

Conformément aux termes de la loi n° 80335 du 12 Mai 1980 la marchandise citée sur le présent document est réputée nous appartenir jusqu'à paiement intégral de son prix. Nos conditions de paiement sont impératives. Les pénalités pour retard de paiement seront calculées par application du taux d'intérêt légal augmenté de 5 points ou du taux maximum autorisé par la loi, si celui-ci est inférieur. En cas d'intervention contentieuse les frais de recouvrement seront obligatoirement à la charge de l'acheteur. Il sera appliqué à titre de dommages intérêts et de clause pénale une indemnité de 15% de la somme impayée. En cas de litige le tribunal du siège est seul compétent. Pour tout paiement après la date d'échéance une indemnité forfaitaire de 40 Euros sera appliquée. La garantie légale de conformité s'applique art L.211-4 du Code de la consommation et art 1641 à 1649 du Code civil.

TVA	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
5,50	904,27	49,73	954,00
0,00			
0,00			
0,00			
0,00			
Total	904,27	49,73	954,00

NET A PAYER €

954,00

C0001KhHN