

14 MAI 2024

Mon numéro : 2 71 06 68 112 011 40  
Mon nom ou celui de mon ayant droit :  
NIBLING ISABELLE  
Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli.  
Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple !



CPAM DU HAUT-RHIN 19 BLD CHAMP DE MARS BP40454  
68022 COLMAR CEDEX  
0318362635 395215 400 Déposé le 29.04.24  
G4 DISTRI QUATRE CI 1505 14 S3C5 A

Mme NIBLING ISABELLE  
13 RUE DES BRUYERES  
68500 GUEBWILLER

Madame,

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 15 01 24 au 08 04 24.

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.

Ces informations n'ont pas été transmises à un organisme complémentaire. Si vous en avez un, pensez à lui envoyer ce relevé et conserver une copie.

### vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du remboursement	taux	montant versé
	<b>pour ISABELLE né(e) le 02 06 71</b> maladie ref 8161 2401640013614				
<b>15 01 24</b>	<b>PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT</b> CS GENERALISTE Sect1 (GS+PC) participation forfaitaire (PFH) ref 8151 2401780003743	26,50	26,50	70%	18,55 - 1,00

### A noter :

Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre professionnel, les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours de soins coordonné n'ont donc pas été payées. C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement.

18 05 20	PHARMACIE 15% pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2005088949)	- 0,82
28 05 20	C GENERALISTE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2005297414)	- 1,00
29 05 20	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2005409826)	- 1,00
29 05 20	PHARMACIE 15% pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2005409827)	- 0,45
09 06 20	C GENERALISTE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2005642594)	- 1,00
15 06 20	C GENERALISTE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2005817996)	- 1,00
18 06 20	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2006326181)	- 2,50
18 06 20	PHARMACIE 15% pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2006326182)	- 0,43
22 06 20	ACTE D IMAGERIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2006376567)	- 1,00
24 06 20	C GENERALISTE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2006453870)	- 1,00
30 06 20	C GENERALISTE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2006623202)	- 1,00
01 07 20	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2006703714)	- 1,50
01 07 20	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2007232540)	- 0,50
01 07 20	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2007232541)	- 1,50
18 06 20	ACTE BIOLOGIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2007572060)	- 2,85
	NOUVEAU SOLDE : 1,15			
	ref 8161 2402950003262			
26 01 24	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT			
	CS GENERALISTE Sect1 (GS+PC)	26,50	26,50 70%	18,55



Pour trouver des infos santé fiables et claires, je vais sur [ameli.fr/assure/sante](https://ameli.fr/assure/sante)

14 MAI 2024

Mon numéro : 2 71 06 68 112 011 40  
Mon nom ou celui de mon ayant droit :  
NIBLING ISABELLE

## vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du remboursement	taux	montant versé
	<b>pour ISABELLE né(e) le 02 06 71</b>				
	maladie				
	ref 8161 2402950003262				
	participation forfaitaire (PFH)				- 1,00
	ref 8151 2403080004355				
18 06 20	ACTE BIOLOGIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2007572060)		- 1,15
31 08 20	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2008480156)		- 1,00
31 08 20	PHARMACIE 15% pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2008480157)		- 0,45
09 11 20	CS GENERALISTE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2010525853)		- 1,00
13 11 20	CS GENERALISTE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2010630613)		- 1,00
13 11 20	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2010630614)		- 3,00
23 11 20	CS GENERALISTE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2010896091)		- 1,00
29 12 20	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2100126182)		- 0,50
18 06 21	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2107163915)		- 0,50
16 07 21	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2108154742)		- 0,50
26 08 21	CS GENERALISTE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2109337289)		- 1,00
26 08 21	PHARMACIE 15% pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2109387251)		- 0,45
05 10 21	ACTE BIOLOGIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2110711673)		- 4,00
05 10 21	SOINS INFIRMIERS pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2110711674)		- 0,50
14 10 21	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2110933143)		- 0,50
05 11 21	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2111663140)		- 0,50
04 11 21	CONSULTATION SPE. pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2112740815)		- 0,50
	<b>NOUVEAU SOLDE : 0,50</b>				
	ref 8161 2405740004850				
23 02 24	<b>PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT</b>				
	CS GENERALISTE Sect1 (GS+PC)	26,50	26,50	70%	18,55
	participation forfaitaire (PFH)				- 1,00
	ref 8151 2405860004849				
04 11 21	CONSULTATION SPE. pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2112740815)		- 0,50
14 02 22	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2202466852)		- 2,50
13 06 22	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2207272828)		- 0,50
12 09 22	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2210134098)		- 0,50
12 09 22	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2210134099)		- 0,50
12 09 22	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2210134100)		- 0,50
23 08 22	ACTE DE CHIRURGIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2210215716)		- 1,00
05 12 22	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2212707523)		- 0,50
10 03 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2303514104)		- 0,50
01 02 23	CONSULTATION SPE. pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2303725154)		- 1,00
28 03 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2304274098)		- 1,50
28 03 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2304274099)		- 0,50
14 04 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2304846118)		- 0,50
14 05 22	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2304846119)		- 0,50
25 04 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2305248110)		- 0,50



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Haut-Rhin

SERVICE COURRIER LE

14 MAI 2024

Mon numéro : 2 71 06 68 112 011 40  
Mon nom ou celui de mon ayant droit :  
NIBLING ISABELLE

**vos remboursements de soins**

dates	nature des prestations	montant payé	base du remboursement	taux	montant versé
	<b>pour ISABELLE né(e) le 02 06 71</b> maladie ref 8151 2405880004849				
25 04 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2305248111)	-	3,50
19 05 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2306108546)	-	0,50
05 05 23	CONSULTATION SPE. pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2306839821)	-	1,00
08 06 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2306964496)	-	0,50
26 06 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2307494354)	-	0,50
26 06 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2307494355)	-	0,05
	<b>NOUVEAU SOLDE : 0,45</b> ref 8161 2408640021240				
25 03 24	<b>PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT</b> CS GENERALISTE Sect1 (GS+PC) participation forfaitaire (PFH) ref 8151 2408780003230	26,50	26,50	70%	18,55 - 1,00
26 06 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2307494355)	-	0,45
06 07 23	ACTE BIOLOGIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2307944050)	-	4,00
31 07 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2308621289)	-	0,50
31 08 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2309565827)	-	0,50
05 10 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2310708965)	-	0,50
29 09 23	CONSULTATION SPE. pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2311048704)	-	1,00
30 10 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2311394141)	-	1,00
30 10 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2311394142)	-	1,00
13 07 23	ECHO OU DOPPLER . pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2312135995)	-	1,00
02 11 23	CONSULTATION SPE. pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2312936180)	-	1,00
24 11 23	CONSULTATION SPE. pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2312936181)	-	1,00
28 12 23	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2400132486)	-	0,50
15 01 24	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2401187489)	-	2,00
22 01 24	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2401441542)	-	1,50
25 01 24	CONSULTATION SPE. pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2401917002)	-	1,00
10 02 24	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2402414057)	-	0,60
	<b>NOUVEAU SOLDE : 1,40</b> ref 8161 2410040003997				
08 04 24	ACTE IMAGERIE CD (AID)	20,00	20,00	60%	12,00
	ACTE IMAGERIE CD (AID)	7,98	7,98	60%	4,79
	ACTE IMAGERIE CD (AID)	7,98	7,98	60%	4,79
	ACTE IMAGERIE CD (AID)	7,98	7,98	60%	4,79
	ACTE IMAGERIE CD (AID)	7,98	7,98	60%	4,79
	ACTE IMAGERIE CD (AID)	7,98	7,98	60%	4,79
	ACTE IMAGERIE CD (AID)	7,98	7,98	60%	4,79
	<b>NOUVEAU SOLDE : 1,40</b> ref 8151 2410180003130				
10 02 24	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2402414057)	-	1,40
10 02 24	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2402414058)	-	0,50



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Haut-Rhin

SERVICE COURRIER LE

11 4 MAI 2024

Mon numéro : 2 71 06 68 112 011 40

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

NIBLING ISABELLE

**vos remboursements de soins**

dates	nature des prestations	montant payé	base du remboursement	taux	montant versé
	<b>pour ISABELLE né(e) le 02 06 71</b> maladie ref 8151 2410180003130				
09 02 24	VEH.SANIT. LEGER pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2402797291)		- 4,00
15 02 24	ACTE BIOLOGIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2402933090)		- 1,00
15 02 24	SOINS INFIRMIERS pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2402933091)		- 0,50
12 02 24	ACTE BIOLOGIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2402933092)		- 1,00
12 02 24	SOINS INFIRMIERS pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2402933093)		- 0,50
12 02 24	SOINS INFIRMIERS pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2402933094)		- 0,50
22 02 24	SOINS INFIRMIERS pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2402933095)		- 0,50
20 02 24	ACTE BIOLOGIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2403009885)		- 1,00
20 02 24	SOINS INFIRMIERS pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2403009886)		- 0,50
24 02 24	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2403129418)		- 2,50
06 02 24	SOINS INFIRMIERS pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2403463827)		- 0,50
07 02 24	SOINS INFIRMIERS pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2403463828)		- 0,50
13 02 24	SOINS INFIRMIERS pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2403463829)		- 0,50
13 02 24	SOINS INFIRMIERS pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2403463830)		- 0,50
17 02 24	SOINS INFIRMIERS pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2403463831)		- 0,50
18 02 24	SOINS INFIRMIERS pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2403463832)		- 0,50
22 02 24	ACTE BIOLOGIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2403582347)		- 1,00
22 02 24	SOINS INFIRMIERS pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2403582348)		- 0,50
15 03 24	PHARMACIE pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2403997426)		- 0,50
11 03 24	SOINS INFIRMIERS pour ISABELLE né(e) le 02 06 71		(2404167888)		- 0,50

**10 04 24 : 21,34 euros**

**pour votre information**

dates	nature des prestations	montant dépense	base du remboursement	taux	montant payé
	<b>pour ISABELLE né(e) le 02 06 71</b> maladie ref 8161 2405319905435				
09 02 24	VEH.SANIT. LEGER (VSL) franchise à retenir (1) (2 FRT)	102,28	102,28	55%	56,25 - 4,00
	<b>réglé au destinataire AMBULANCES TAXIS GURLY GUEBWILLER : 56,25 euros</b> ref 8161 2405750002272				
15 02 24	ACTE BIOLOGIE (B 42,00) participation forfaitaire à retenir (1) (PFT)	10,50	10,50	60%	6,30 - 1,00
15 02 24	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50) franchise à retenir (1) (FRT)	4,73	4,73	60%	2,84 - 0,50
	ref 8161 2405750002273				
12 02 24	ACTE BIOLOGIE (B 42,00)	10,50	10,50	100%	10,50



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Haut-Rhin

SERVICE COURRIER LE

14 MAI 2024

Mon numéro : 2 71 06 68 112 011 40

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

NIBLING ISABELLE

**pour votre information**

dates	nature des prestations	montant dépense	base du remboursement	taux	montant payé
	<b>pour ISABELLE né(e) le 02 06 71</b>				
	maladie				
	ref 8161 2405750002273				
	participation forfaitaire à retenir (1) (PFT)				- 1,00
12 02 24	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50)	4,73	4,73	100%	4,73
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	<b>réglé au destinataire LABM DU FLORIVAL SELAS B2 A : 24,37 euros</b>				
	ref 8161 2405810009182				
20 02 24	ACTE BIOLOGIE (B 42,00)	10,50	10,50	60%	6,30
	participation forfaitaire à retenir (1) (PFT)				- 1,00
20 02 24	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50)	4,73	4,73	60%	2,84
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	<b>réglé au destinataire LABM DU FLORIVAL SELAS B2 A : 9,14 euros</b>				
	ref 8161 2407110009935				
22 02 24	ACTE BIOLOGIE (B 42,00)	10,50	10,50	60%	6,30
	participation forfaitaire à retenir (1) (PFT)				- 1,00
22 02 24	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50)	4,73	4,73	60%	2,84
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	<b>réglé au destinataire LABM DU FLORIVAL SELAS B2 A : 9,14 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.



# Hôpitaux Civils de Colmar

Pasteur - Pasteur 2 - Le Parc -  
Le Centre pour Personnes Âgées  
99, avenue de la liberté - 68024 COLMAR CEDEX

## CHIRURGIE VASCULAIRE & ENDOVASCULAIRE CHIRURGIE THORACIQUE

Médecin Chef : Docteur B. KRETZ

### PRATICIENS HOSPITALIERS

Dr B. KRETZ  
03.89.12.44.77

Dr P. LHOMMET  
03.89.12.45.43

Dr R. GHEORGHIU  
03.89.12.45.43

Dr S. GUINARD  
03.89.12.44.77

[www.chirurgievasculairecolmar.fr](http://www.chirurgievasculairecolmar.fr)  
[chirurgie.vasculaire@ch-colmar.fr](mailto:chirurgie.vasculaire@ch-colmar.fr)

EXPLORATIONS FONCT. VASCULAIRES  
03.89.12.40.98

SECTEURS COMMUNS  
Secrétariat Principal  
03.89.12.41.70  
Gestion des Admissions  
03.89.12.41.70

Polyclinique  
Urgences chirurgicales  
03.89.12.41.62

Centre de Stomathérapie  
03.89.12.43.52

N° FINESS : 680000684



### Chef de service :

Dr KRETZ Benjamin



RPPS : 10100078970

### Ordonnance

Madame NIBLING Isabelle 02/06/1971

- ☒ Bétadine scrub pour douche bétadinée : 1 flacon de 125 ml
- ☒ Bandes biflex étalonnées : une paire (**force 16 – 10 x3.5 m – non substituable**)
- ☒ Bas de contention classe 2 : 2 paires **non substituable (pas de chaussettes)**
- ☒ ALLEVYN Gentel Border lite
  - o 5.5\*12 : Boite de 16
  - o 8\*8cm : Boite de 16
  - o 8\*15cm : Boite de 10

Dr GHEORGHIU Raluca



10101205705

Identité Nationale de Santé (INS)	
Nom de naissance	NIBLING
1 <sup>er</sup> prénom de naissance	Isabelle
Date de naissance	02/06/1971
Lieu de naissance (NSEE)	68112
Sexe	F
Identifiant IPP	000103051281
Prénom(s)	Isabelle
Libellé commune	GUEBWILLER
N° matricule INS	INS-NIR : 2710668120140





**CABINET MEDICAL DES VERGERS**  
**2 rue des CERISIERS - 68500 ISSENHEIM**

**Association des Drs CHABIRAND - CLAIRE - PICHARD - WEIGEL-BRULEZ - DRENDEL - JEHL - BANNIER**

**Tel.: 03 89 26 18 84**

**MAIL via Apicrypt**

**Dr. PICHARD PERRINE**

**Spécialiste en Médecine Générale**  
**DIU Santé de l'Enfant**

**Diplômée de la Faculté de Médecine de Strasbourg**

Consultations libres :

Lundi : 14h - 18h

Jeudi : 14h - 18h

Vendredi : 8h - 11h

un Samedi sur deux : 8h - 11h

et Rendez-vous sur [www.maiaa.com](http://www.maiaa.com)

**SERVICE COURRIER**  
**11 4 MAI 2024**

N° RPPS



10100942738

N° AM



681013041

ISSENHEIM, 23/02/2024

**Mme Isabelle NIBLING**

52 ans

**1) PARACETAMOL 1 g cp**  
**(DAFALGAN 1000 mg cp pellic)**

1 cp toutes les 4 à 6 h maximum 3 g par jour de paracétamol si douleur ou fièvre

4 boîtes Renouveler 1 fois

**2) NEBIVOLOL (chlorhydrate) 5 mg cp**  
**(NEBIVOLOL ARROW LAB 5 mg cp quadriséc)**

Prendre 1 comprimé le matin, pendant 3 mois

Renouveler 1 fois

**2 spécialité(s) prescrite(s)**

**Dr. PICHARD PERRINE**

Fact. N° : 697101  
Date Fact. : 10/05/2024  
Date Ord. : 23/02/2024  
Medecin: PICHARD PERRINE  
Code Op: 08  
N° de l'ordonnance: 68500 QUEWILLER  
CIP: 1400930030420  
Lot: 8175372  
Date de validité: 1-02-065  
Lot: 83524  
0,51  
MONTANT ASSURÉ : 0,00  
MONTANT TOTAL : 24,51  
MONTANT A PAYER : 24,51  
MONTANT A REMBOURSER : 0,00  
Ces montants sont estimés et ne constituent pas une garantie de paiement. Ils sont susceptibles d'être modifiés en fonction des actualisations des tarifs et des prestations.

PHARMACIE BACHOFF  
8 rue Théodore-Deck  
68500 QUEWILLER  
Tél: 03 89 74 00 78  
INSEE: 681013041  
13 RUE DES CERISIERS  
68500 QUEWILLER  
01 58 85 51 00 HAIT RHIN  
RENOUVELLEMENT No. 1  
CIP: 1400930030420  
Lot: 8175372  
Date de validité: 1-02-065  
Lot: 83524  
0,51  
MONTANT ASSURÉ : 0,00  
MONTANT TOTAL : 24,51  
MONTANT A PAYER : 24,51  
MONTANT A REMBOURSER : 0,00  
Ces montants sont estimés et ne constituent pas une garantie de paiement. Ils sont susceptibles d'être modifiés en fonction des actualisations des tarifs et des prestations.

PHARMACIE BACHOFF  
8 rue Théodore-Deck  
68500 QUEWILLER  
Tél: 03 89 74 00 78  
INSEE: 681013041  
13 RUE DES CERISIERS  
68500 QUEWILLER  
01 58 85 51 00 HAIT RHIN  
RENOUVELLEMENT No. 1  
CIP: 1400930030420  
Lot: 8175372  
Date de validité: 1-02-065  
Lot: 83524  
0,51  
MONTANT ASSURÉ : 0,00  
MONTANT TOTAL : 24,51  
MONTANT A PAYER : 24,51  
MONTANT A REMBOURSER : 0,00  
Ces montants sont estimés et ne constituent pas une garantie de paiement. Ils sont susceptibles d'être modifiés en fonction des actualisations des tarifs et des prestations.

Pour les visites à domicile, téléphoner avant 10h - En cas d'urgence 24h / 24, composer le 15  
Membre d'une association agréée, le règlement des honoraires est accepté.