

SERVICE COURRIER LE

- 3 JAN 2024

N° Adhée N005461

information

	nature des prestations	montant dépense	remboursement	base du taux	montant payé
	pour MARIE né(e) le 08 07 35				
	maladie				
	ref 4880 2336110002936				
	réglé au destinataire PHARMACIE DES PRES-PHIE M ARCOUX : 23,38 euros				
	ref 4251 2402210002232				
11 23	FRAIS SEJ. SOINS (GHS)	440,77	440,77	100%	440,77
	FORF.JOURNALIER (2 FJ)		40,00	100%	- 40,00
	FORF NON REMBOURS (PAS)		24,00	100%	- 24,00
	acte non remboursable (1 FJA 0,00)	20,00			
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DOSSIER DIRECTEMENT A L'ORGANISME COMPLEMENTAIRE				
	réglé au destinataire CLINIQUE DIACONAT ROOSEVE LT : 376,77 euros				
	ACTE DE CHIRURGIE (ADC)	282,19	132,19	100%	132,19
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DOSSIER DIRECTEMENT A L'ORGANISME COMPLEMENTAIRE				
	réglé au destinataire JARDIN EMMANUELLE : 132,19 euros				
	ACTE D ANESTHESIE (ADA)	170,55	80,55	100%	80,55
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DOSSIER DIRECTEMENT A L'ORGANISME COMPLEMENTAIRE				
	réglé au destinataire FUCHS CHRISTIAN : 80,55 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.

reste remboursé 66,10 €
 Total 282,19 € Jardin
 Sécurité 132,19 Hopital. Jardin.
 Agur. 180 € Jardin.
 Metier 66,10 € → Agur.

(Décompte du Secrétariat
 Maison de Santé Belfort)