

assuré social WERNERT JEAN-MARC nº de Sécurité Sociale 1 70 07 93 008 033 56 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

3 0 AVR. 2024

CPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

M. WERNERT JEAN-MARC 16 A RUE DE LA SOURCE 67280 OBERHASLACH

Mutest 26 AVR. 2024 Agence CUS

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/11/2023 au 30/11/2023 .

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.

		montant	base du		montant
dates	nature des prestations		rembours.	taux	verse
,	pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/1970				-
	maladie				
	réf 6610 2331060004329				
04/11/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	4.04	4,04	65 %	2,63
04/11/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
04/11/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	4,63	4,63	65 %	3,01
04/11/2023	HONOR, DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) (1)	7,	,,012	00 /4	-0,50
04/11/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
	réglé le 07/11/2023 au destinataire PHARMACII	E DU NIDECK : 7,29			
	pour ETHAN né(e) le 17/10/2007				
	maladie				
	rèf 9731 2331340007127				
31/10/2023	ACTE BIOLOGIE (B 126.0)	32,76	32,76	60 %	19,66
31/10/2023	SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5)	4,73	4,73	60 %	2,84
31/10/2023	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	60 %	0,81
	réglé le 10/11/2023 au destinatai <mark>re LABORATO</mark>	RE DE MUTZIG : 23,	31 euro(s)		
	pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/1970				
	maladie				
	réf 6610 2332460001821				
17/11/2023	PHARMACIE (PH7)	4,04	4,04	65 %	2,63
17/11/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
17/11/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
	maladie				
	réf 6610 2332460001822				
17/11/2023	PHARMACIE (PH7)	4,12	4,12	65 %	2,68
17/11/2023	HONOR, DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66

⁽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.



assuré social WERNERT JEAN-MARC n° de Sécurité Sociale 1 70 07 93 008 033 56 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG



M. WERNERT JEAN-MARC 16 A RUE DE LA SOURCE 67280 OBERHASLACH

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/11/2023 au 30/11/2023 .

pour information					
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montani versé
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
17/11/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
17/11/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 21/11/2023 au destinataire PHARMACIE DU NIDECK : 9,61 euro(s)

SERVICE COURRIER LE



3 0 AVR. 2024

assuré social WERNERT JEAN-MARC n° de Sécurité Sociale 1 70 07 93 008 033 56 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

M. WERNERT JEAN-MARC 16 A RUE DE LA SOURCE 67280 OBERHASLACH

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/11/2023 au 30/11/2023 .

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.

		montant	base du		montan
dates	nature des prestations	payé	rembours.	taux	vers
	pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/1970				
	maladie				
	réf 5761 2331050004573				
0.4/4.4/0.000	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT				
04/11/2023	C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	26,50	26,50	70 %	18,5
	participation forfaitaire (PFH)				-1,0
	maladie				
	réf 6291 2331180006413				
	A noter:				
	Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors par	t votre professionnel,	an átá navása		
	C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce rembours	sement.	as ete payees.		
25/10/2023	C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce rembours PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70	sement.	(2319537	317)	-0,50
25/10/2023 04/11/2023	C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce rembours	sement.			-0,50
	C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce rembours PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70	sement.	(2319537		
	C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce rembours PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70	sement.	(2319537		
	C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce rembours PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70	sement.	(2319537		
	PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 le 07/11/2023 : 16,05 euro(s)	sement.	(2319537		
	PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 le 07/11/2023 : 16,05 euro(s) maladie	sement.	(2319537 (2319843	238)	-1,00
04/11/2023	PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 le 07/11/2023 : 16,05 euro(s) maladie réf 9731 2333340000068	28,92	(2319537 (2319843 28,92	238)	-1,00 17,35
04/11/2023	C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce rembours PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 le 07/11/2023 : 16,05 euro(s) maladie réf 9731 2333340000068 ACTE PROPHYLAXIE (AXI)	28,92 28,92	(2319537 (2319843 28,92 28,92	60 % 60 %	-1,00 17,35 17,35
04/11/2023 09/11/2023 28/11/2023 28/11/2023	PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 le 07/11/2023 : 16,05 euro(s) maladie réf 9731 2333340000068 ACTE PROPHYLAXIE (AXI) ACTE PROPHYLAXIE (AXI)	28,92	(2319537 (2319843 28,92	238)	-1,00 17,35 17,35 39,30
04/11/2023 09/11/2023 28/11/2023	PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70 le 07/11/2023 : 16,05 euro(s) maladie réf 9731 2333340000068 ACTE PROPHYLAXIE (AXI) ACTE PROPHYLAXIE (AXI) SOINS DENTAIRES (SDE)	28,92 28,92 65,50	(2319537 (2319843 28,92 28,92 65,50	60 % 60 % 60 %	



assuré social WERNERT JEAN-MARC nº de Sécurité Sociale 1 70 07 93 008 033 56
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

M. WERNERT JEAN-MARC 16 A RUE DE LA SOURCE 67280 OBERHASLACH

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/11/2023 au 30/11/2023 .

vos remboursements de soins					
dates	nature des prestations	montant base du montant payé rembours. taux versé			
	A noter : Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors par C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce rembour	rcours coordonné n'ont donc pas été payées.			
17/11/2023	PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70	(2320571484) -0,50			
	PHARMACIE pour JEAN-MARC né(e) le 13/07/70	(2320571485) -0,50			

le 30/11/2023 : 112,30 euro(s)



Biologiste médical Dr Eric WITTERSHEIM

LABORATOIRE DE MUTZIG

1 rue Antoine Wagner 67190 MUTZIG Tél : **03.88.49.88.99** Fax : 03.88.47.82.62 labo.mutzig@biogroup.fr

SERVICE COURRIER LE

3 0 AVR. 2024

Ouvert du lundi au vendredi de 7H00 à 12H30 et de 13H30 à 18H00 Samedi de 7H00 à 12H00 Prélèvements à domicile sur rendez-vous

M . JEAN MARC WERNERT 16 A RUE DE LA SOURCE

67280 OBERHASLACH

Réf. du dossier : MZ231031031

MUTZIG, le Mardi 19 Mars 2024

QUITTANCE D'HONORAIRES

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° MZ231031031

Nom du patient : WERNERT Prénom du patient : ETHAN

Né(e) le : 17-10-2007

N° SS de l'assuré(e): 170079300803356

Date de l'examen : 31-10-2023



Récapitulatif quittance d'honoraire

Patient	Sécurité Sociale	Mutuelle
15.53	23.31	0.00

(dont montant non remboursé : 0.00 €)

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

Détails des analyses facturées au verso

SELAS CAB LABORATOIRE DE MUTZ: 1 rue Antoine Wagner 67190 MUTZ G Tel. 03 88 49 88 99 - Fax 03 88 47



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B17	В	4.42 €
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	В	1.30 €
0592	SANG : CREATININE	B6	В	1.56 €
1804	CRP (PROTEINE C REACTIVE) (DOSAGE) (SANG)	B8	В	2.08 €
0552	SANG : GLUCOSE (GLYCEMIE)	B5	В	1.30 €
0519	GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE (GAMMAT GT , GGT)	B5	В	1.30 €
	(SANG)			
0996	SANG : EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE	B16	В	4.16€
1609	SANG : IONOGRAMME (NA+K+ EVENTUELLEMENT CL)	B10	В	2.60 €
1104	HEMOGRAMME Y COMPRIS PLAQUETTES (NFS , NFP)	B20	В	5.20 €
0514	PHOSPHATASES ALCALINES (PH. ALC.) (SANG)	B5	В	1.30 €
1208	T.S.H. (SANG)	B20	В	5.20 €
0522	TRANSAMINASES (ALAT ET ASAT, TGP ET TGO)(SANG)	B9	В	2.34 €
	**************************************		Total	32.76 €

(une clé «E» présente dans le Récapitulatif concerne les analyses hors-nomenclature)

Prélèvements	
Total	6.08 EUROS