



l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social BINGOL SELDA

n° de Sécurité Sociale 2 87 07 99 208 308 11

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

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

MME. BINGOL SELDA
9 RUE DES SUEDOIS
67118 GEISPOLSHEIM

SERVICE COURRIER LE
29 AVR. 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . 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 SELDA né(e) le 20/07/1987 maladie réf 9731 2403110006443				
25/01/2024	ACTE BIOLOGIE (B 342.0 + PC) participation forfaitaire à retenir (4 PFT)	85,50	85,50	60 %	51,30 -4,00
25/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5 + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	4,73	4,73	60 %	2,84 -0,50
25/01/2024	MAJO ACTE UNIQUE (MAU + PC)	1,35	1,35	60 %	0,81
réglé le 01/02/2024 au destinataire LABORATOIRE DE LINGOLSHEI M : 54,95 euro(s)					
	maladie réf 6610 2404410002666				
10/02/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	2,71	2,71	65 %	1,76
10/02/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	1,02	1,02	65 %	0,66 -0,50
10/02/2024	pharmacie non remboursable (PHN)	32,80			
10/02/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,41	1,41	65 %	0,92
10/02/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	1,02	1,02	65 %	0,66 -0,50
10/02/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
10/02/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 14/02/2024 au destinataire PHARMACIE DU BAGGERSEE : 6,65 euro(s)

(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.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social BINGOL SELDA

n° de Sécurité Sociale 2 87 07 99 208 308 11

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

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

MME. BINGOL SELDA
9 RUE DES SUEDOIS
67118 GEISPOLSHEIM

SERVICE COURRIER LE
29 AVR. 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024 .

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.

pour information					
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SELDA né(e) le 20/07/1987 maladie réf 5761 2403740012685				
05/02/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
	réglé le 07/02/2024 au destinataire SADOVEI ANDRA : 18,55 euro(s)				
	maladie réf 5761 2405440010618				
22/02/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
	réglé le 26/02/2024 au destinataire SADOVEI ANDRA : 18,55 euro(s)				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social BINGOL SELDA

n° de Sécurité Sociale 2 87 07 99 208 308 11

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

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

MME. BINGOL SELDA
9 RUE DES SUEDOIS
67118 GEISPOLSHEIM

SERVICE COURRIER LE
29 AVR. 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . 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 SELDA né(e) le 20/07/1987 maladie réf 9731 2403110006443				
25/01/2024	ACTE BIOLOGIE (B 342.0 + PC)	85,50	85,50	60 %	51,30
	participation forfaitaire à retenir (4 PFT)				-4,00
25/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5 + PC)	4,73	4,73	60 %	2,84
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
25/01/2024	MAJO ACTE UNIQUE (MAU + PC)	1,35	1,35	60 %	0,81
	réglé le 01/02/2024 au destinataire LABORATOIRE DE LINGOLSHEI M : 54,95 euro(s)				
	maladie réf 6610 2404410002666				
10/02/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	2,71	2,71	65 %	1,76
10/02/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
10/02/2024	pharmacie non remboursable (PHN)	32,80			
10/02/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,41	1,41	65 %	0,92
10/02/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
10/02/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
10/02/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 14/02/2024 au destinataire PHARMACIE DU BAGGERSEE : 6,65 euro(s)

(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.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social BINGOL SELDA

n° de Sécurité Sociale 2 87 07 99 208 308 11

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

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

MME. BINGOL SELDA
9 RUE DES SUEDOIS
67118 GEISPOLSHEIM

SERVICE COURRIER LE
29 AVR. 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024 .

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.

pour information					
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SELDA né(e) le 20/07/1987 maladie réf 5761 2403740012685				
05/02/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
	réglé le 07/02/2024 au destinataire SADOVEI ANDRA : 18,55 euro(s)				
	maladie réf 5761 2405440010618				
22/02/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
	réglé le 26/02/2024 au destinataire SADOVEI ANDRA : 18,55 euro(s)				



l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social BINGOL SELDA

n° de Sécurité Sociale 2 87 07 99 208 308 11

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

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

MME. BINGOL SELDA
9 RUE DES SUEDOIS
67118 GEISPOLSHEIM

SERVICE COURRIER LE
29 AVR. 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2024 au 31/03/2024 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . 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 FURKAN né(e) le 20/01/2009					
maladie					
réf 6610 2406460017184					
01/03/2024	PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	1,77	1,77	15 %	0,27
01/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD2 + PC)	1,02	1,02	15 %	0,15
01/03/2024	PHARMACIE (PH4 + PC)	5,13	5,13	30 %	1,54
01/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD4 + PC)	1,02	1,02	30 %	0,31
01/03/2024	PHARMACIE (PH4 + PC)	2,14	2,14	30 %	0,64
01/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD4 + PC)	1,02	1,02	30 %	0,31
01/03/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,98	1,98	65 %	1,29
01/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
01/03/2024	PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	8,46	8,46	15 %	1,27
01/03/2024	HONOR. DISPENS. (3 HD2 + PC)	3,06	3,06	15 %	0,46
01/03/2024	HONOR. DISPENS. (HC + PC)	0,31	0,31	100 %	0,31
01/03/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
pour SELDA né(e) le 20/07/1987					
maladie					
réf 6610 2406460017185					
01/03/2024	PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	4,44	4,44	15 %	0,67
01/03/2024	HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC)	2,04	2,04	15 %	0,31
	franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾				-0,98
01/03/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
régulé le 05/03/2024 au destinataire PHARMACIE DES ACACIAS : 8,85 euro(s)					
pour SELMA né(e) le 19/07/2013					
maladie					
réf 6610 2407140001298					
06/03/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	4,08	4,08	65 %	2,65
06/03/2024	HONOR. DISPENS. (2 HD7 + PC)	2,04	2,04	65 %	1,33
06/03/2024	PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	1,99	1,99	15 %	0,30
06/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD2 + PC)	1,02	1,02	15 %	0,15
06/03/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
06/03/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32

(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.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social BINGOL SELDA

n° de Sécurité Sociale 2 87 07 99 208 308 11

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

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

MME. BINGOL SELDA
9 RUE DES SUEDOIS
67118 GEISPOLSHEIM

SERVICE COURRIER LE
29 AVR. 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2024 au 31/03/2024 .

pour information				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	montant versé
			taux	
réglé le 12/03/2024 au destinataire PHARMACIE DES ACACIAS : 7,08 euro(s)				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social BINGOL SELDA

n° de Sécurité Sociale 2 87 07 99 208 308 11

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

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

MME. BINGOL SELDA
9 RUE DES SUEDOIS
67118 GEISPOLSHEIM

SERVICE COURRIER
29 AVR. 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2024 au 31/03/2024 .

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.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SELDA né(e) le 20/07/1987 maladie réf 5761 2407240000823				
11/03/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
	réglé le 13/03/2024 au destinataire SADOVEI ANDRA : 18,55 euro(s)				
	maladie réf 5761 2407940010022				
18/03/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
	réglé le 20/03/2024 au destinataire SADOVEI ANDRA : 18,55 euro(s)				

29 AVR. 2024

Mon numéro : 2 87 07 99 208 308 11
Mon nom ou celui de mon ayant droit :
TURGUT Selda

Merci de mettre à jour mon dossier car
mes paiements sont rejetés.



Mon attestation de droits à l'Assurance Maladie

Valable du 05/04/2024 au 04/04/2025 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

Organisme de rattachement sécurité sociale	Code gestion	N° de sécurité sociale de l'assuré (à utiliser pour tous les bénéficiaires ci-dessous)	Modulation du ticket modérateur
01 673 6291	29	2 87 07 99 208 308 11	
Bénéficiaires(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage	N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)		Né(e) le / rang
TURGUT Selda BINGOL a déclaré un médecin traitant	2 87 07 99 208 308 11		20/07/1987 1
BINGOL Furkan a déclaré un médecin traitant	1 09 01 77 305 256 68		20/01/2009 1
BINGOL Selma a déclaré un médecin traitant	2 13 07 77 305 264 07		19/07/2013 1
BINGOL Semra a déclaré un médecin traitant	2 16 08 77 305 227 10		14/08/2016 1

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

Conformément au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès du Directeur de votre organisme d'assurance maladie ou de son Délégué à la Protection des Données. En cas de difficultés dans l'application de ces droits, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission nationale Informatique et Libertés.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles 441-1, et suivants du Code Pénal). En outre, la falsification ou l'établissement de faux documents, ainsi que l'utilisation de tels documents sont passibles d'une pénalité financière au titre des articles L. 114-17-1 du Code de la Sécurité sociale.

FACTURE

N°4129/418321

Du 15/04/2024

Date de l'échéance 15/04/2024

BINGOL SELDA
9 rue des suédois
67118 GEIPOLSHEIM
FRANCE

Tél: 0642145424

SERVICE COURRIER LE

29 AVR. 2024

Prescripteur : SADOVEI Andra

N° AM : 671902674

N° RPPS : 10004630470

Opérateur: Adrien D

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
FUMAFER 66MG CPR FL/100 3400930418093 N° Lots : 3R1KV	PH7	65	1	1,949	2,10%	1,95
Honor. dispens. HD7	HD7	65	1	0,999	2,10%	1,00
ELUDRIL 0,5ML/0,5G 100 ML S B BCHE FL/90ML 3400936895744	PH2	15	1	1,548	2,10%	1,55
Honor. dispens. HD2	HD2	15	1	0,999	2,10%	1,00
MAGNESIUM SIMA CPR 90 3760164540046	PHN	0	1	9,384	5,50%	9,38
CHOLECALCIFEROL 80 000UI SUB AMP1 3400930249673 N° Ordonnancier : 602322 N° Lots : 8C011	PH7	65	1	1,087	2,10%	1,09
Honor. dispens. HD7	HD7	65	1	0,999	2,10%	1,00
Honor. dispens. HDR	HDR	65	1	0,500	2,10%	0,50

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
8,08	2,1% (4)	0,17	8,25
9,38	5,5% (5)	0,52	9,90
Total HT		Total TVA	Total TTC
17,46		0,69	18,15

Part AMO 4,05

Part AMC 0,00

Part Client 14,10

Mode(s) de règlement

Règlements multiples
(CB, Crédit, Remb. AMO)

18,15

Montants exprimés en Euros

pharmacie-des-acacias@orange.fr
4, rue du Fort - 67118 Geipolsheim
Centre Commercial Leclerc
Pharmacie des Acacias

(u) indique les quantités unitaires

(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1 - code 5: taux 5.5

SELAS PHARMACIE DES ACACIAS

au capital social de 105400 euros

Laurence LE TENSORER

04 rue du FORT

67118 GEIPOLSHEIM GARE

FRANCE

Tel: 0388678500

N° SIRET : 38183419100011 - N° SIREN : 381834191

TVA Intracommunautaire : FR00381834191

RCS : 381834191 - Ville de greffe : STRABOURG

Code NAF/APE: 4773Z

Page 2 / 2

FACTURE

N°4129/418321

Du 15/04/2024

Date de l'échéance 15/04/2024

BINGOL SELDA
9 rue des suédois
67118 GEIPOLSHEIM
FRANCE

Tél: 0642145424

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

SERVICE COURRIER L.
29 AVR. 2024

(u) indique les quantités unitaires

(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1 - code 5: taux 5.5

SELAS PHARMACIE DES ACACIAS
au capital social de 105400 euros
Laurence LE TENSORER
04 rue du FORT
67118 GEIPOLSHEIM GARE
FRANCE
Tel: 0388678500
N° SIRET : 38183419100011 - N° SIREN : 381834191
TVA Intracommunautaire : FR00381834191
RCS : 381834191 - Ville de greffe : STRABOURG
Code NAF/APE: 4773Z

Page 1 / 1

FACTURE

N°4131/394928

Du 24/07/2023

Date de l'échéance 13/09/2023

BINGOL SELDA
9 rue des suedois
67118 GEISPOLSHEIM
FRANCE

Tél: 0642145424

SERVICE COURRIER LE
29 AVR. 2024

Prescripteur : SADOVEI Andra

N° AM : 671902674

N° RPPS : 10004630470

Opérateur: CHRISTINE D

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
KETOPROFENE BIOG LP100MG CPR20 3400922143378 N° Ordonnancier : 566991 N° Lots : 23FA040	PH7	65	1	2,772	2,10%	2,77
Honor. dispens. HD7	HD7	65	1	0,999	2,10%	1,00
NEFOPAM 20MG/2ML BGR AMP IM-IV 5 3400930039540 N° Ordonnancier : 566992 N° Lots : N0021 N0021	PH7	65	2	2,527	2,10%	5,05
Honor. dispens. HD7	HD7	65	2	0,999	2,10%	2,00
Honor. dispens. HDR	HDR	65	1	0,500	2,10%	0,50

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
11,32	2,1% (4)	0,24	11,56
Total HT		Total TVA	Total TTC
11,32		0,24	11,56

Part AMO 7,51

Part AMC 0,00

Part Client 4,05

Mode(s) de règlement

Règlements multiples
(Crédit, Remb. AMO/AMC)

11,56

Montants exprimés en Euros

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

Pharmacie des Acacias
Centre commercial Leclerc
4, rue du Fort - 67118 Geispolsheim
pharmacie-acacias@orange.fr

(u) indique les quantités unitaires

(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1

(NF525) 123//1/FACTURATION/FACTURE/NEOI/N/UEMJ/N/FINU/2.20/2.20.3.3.R10/0/B525/0370-4/172119

FACTURE

N°4132/396941

Du 15/09/2023

Date de l'échéance 03/10/2023

BINGOL SELDA
9 rue des suedois
67118 GEISPOLSHEIM
FRANCE

Tél: 0642145424

SERVICE COURRIER LE

29 AVR. 2024

Prescripteur : POULET Mathieu

N° AM : 671707339

N° RPPS : 10100945889

Opérateur: CHRISTINE D

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
TOBRADEX COLLYRE SUSP FL/5ML 3400934429972 N° Ordonnancier : 572959 N° Lots : 3TCE1A	PH4	30	1	2,429	2,10%	2,43
Honor. dispens. HD4	HD4	30	1	0,999	2,10%	1,00
Honor. dispens. HDR	HDR	65	1	0,500	2,10%	0,50

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
3,93	2,1% (4)	0,08	4,01
Total HT		Total TVA	Total TTC
3,93		0,08	4,01

Part AMO 1,38

Part AMC 0,00

Part Client 2,63

Mode(s) de règlement

Règlements multiples
(Crédit, Remb. AMO/AMC)

4,01

Montants exprimés en Euros

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

Pharmacie des Acacias
Centre commercial Leclerc
4, rue du Fort - 67118 Geispolsheim
pharmacie-des-acacias@orange.fr

(u) indique les quantités unitaires

(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1

SELAS PHARMACIE DES ACACIAS
au capital social de 105400 euros
Laurence LE TENSORER
04 rue du FORT
67118 GEIPOLSHEIM GARE
FRANCE
Tel: 0388678500
N° SIRET : 38183419100011 - N° SIREN : 381834191
TVA Intracommunautaire : FR00381834191
RCS : 381834191 - Ville de greffe : STRABOURG
Code NAF/APE: 4773Z

FACTURE

N°4133/416654

Du 01/03/2024

Date de l'échéance 29/03/2024

BINGOL SELDA
9 rue des suédois
67118 GEISPOLSHEIM
FRANCE

Tél: 0642145424

SERVICE COURRIER LE
29 AVR. 2024

Prescripteur : SADOVEI Andra
N° AM : 671902674
N° RPPS : 10004630470
Opérateur: CHRISTINE D

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
CHLORHEXIDINE 0,12% BIOG FL 200ML 3400930242414 N° Lots : CB20223	PH2	15	2	2,174	2,10%	4,35
Honor. dispens. HD2	HD2	15	2	0,999	2,10%	2,00
Honor. dispens. HDR	HDR	65	1	0,500	2,10%	0,50

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
6,85	2,1% (4)	0,14	6,99
Total HT		Total TVA	Total TTC
6,85		0,14	6,99

Part AMO	1,31
Part AMC	0,00
Part Client	5,68

Mode(s) de règlement	
Règlements multiples (Crédit, Remb. AMO/AMC)	6,99

Montants exprimés en Euros

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

(u) indique les quantités unitaires
(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1

Pharmacie des Acacias
Centre commercial Leclerc
4, rue du Fort - 67118 Geispolsheim
pharmacie-acacias@orange.fr

SELAS PHARMACIE DES ACACIAS
au capital social de 105400 euros
Laurence LE TENSORER
04 rue du FORT
67118 GEIPOLSHEIM GARE
FRANCE
Tel: 0388678500
N° SIRET : 38183419100011 - N° SIREN : 381834191
TVA Intracommunautaire : FR00381834191
RCS : 381834191 - Ville de greffe : STRABOURG
Code NAF/APE: 4773Z

Page 1 / 1

DUPLICATA FACTURE

N°4131/394928

Du 24/07/2023

Date de l'échéance 13/09/2023

BINGOL SELDA
9 rue des suedois
67118 GEISPOLSHEIM
FRANCE

Tél: 0642145424

SERVICE COURRIER LE

29 AVR. 2024

Prescripteur : SADOVEI Andra
N° AM : 671902674
N° RPPS : 10004630470
Opérateur: CHRISTINE D

Désignation Code produit	Prest	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
KETOPROFENE BIOG LP100MG CPR20 3400922143378 N° Ordonnancier : 566991 N° Lots : 23FA040	PH7	65	1	2,772	2,10%	2,77
Honor. dispens. HD7	HD7	65	1	0,999	2,10%	1,00
NEFOPAM 20MG/2ML BGR AMP IM-IV 5 3400930039540 N° Ordonnancier : 566992 N° Lots : N0021 N0021	PH7	65	2	2,527	2,10%	5,05
Honor. dispens. HD7	HD7	65	2	0,999	2,10%	2,00
Honor. dispens. HDR	HDR	65	1	0,500	2,10%	0,50

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
11,32	2,1% (4)	0,24	11,56
Total HT		Total TVA	Total TTC
11,32		0,24	11,56

Part AMO	7,51
Part AMC	0,00
Part Client	4,05

Mode(s) de règlement	
Règlements multiples (Crédit, Remb. AMO/AMC)	11,56

Montants exprimés en Euros

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

Pharmacie des Acacias
Centre commercial Leclerc
4, rue du Fort - 67118 Geispolsheim
pharmacie-acacias@orange.fr

(u) indique les quantités unitaires
(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1

SELAS PHARMACIE DES ACACIAS
au capital social de 105400 euros
Laurence LE TENSORER
04 rue du FORT
67118 GEIPOLSHEIM GARE
FRANCE
Tel: 0388678500
N° SIRET : 38183419100011 - N° SIREN : 381834191
TVA Intracommunautaire : FR00381834191
RCS : 381834191 - Ville de greffe : STRASBOURG
Code NAF/APE: 4773Z

FACTURE
N°4130/418322
Du 15/04/2024
Date de l'échéance 16/04/2024

BINGOL SELDA
9 rue des suédois
67118 GEIPOLSHEIM
FRANCE

Tél: 0642145424

SERVICE COURRIER LE
29 AVR. 2024

Prescripteur : SADOVEI Andra
N° AM : 671902674
N° RPPS : 10004630470
Opérateur: Adrien D

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
DOLIPRANE 1000MG CPR BTE 8 3400935955838 N° Lots : HV018	PH7	65	3	1,136	2,10%	3,41
Honor. dispens. HD7	HD7	65	3	0,999	2,10%	3,00
Honor. dispens. HDR	HDR	65	1	0,500	2,10%	0,50

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
6,91	2,1% (4)	0,15	7,05
Total HT		Total TVA	Total TTC
6,91		0,15	7,05

Part AMO	4,58
Part AMC	0,00
Part Client	2,47

Mode(s) de règlement	
Règlements multiples (CB, Crédit, Remb. AMO)	7,05

Montants exprimés en Euros

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

Pharmacie des Acacias
Centre Commercial Lederc
4, rue du Fort - 67118 Geispolsheim
pharmacie-des-acacias@orange.fr

(u) indique les quantités unitaires
(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1

SELAS PHARMACIE DES ACACIAS

au capital social de 105400 euros

Laurence LE TENSORER

04 rue du FORT

67118 GEIPOLSHEIM GARE

FRANCE

Tel: 0388678500

N° SIRET : 38183419100011 - N° SIREN : 381834191

TVA Intracommunautaire : FR00381834191

RCS : 381834191 - Ville de greffe : STRABOURG

Code NAF/APE: 4773Z

Page 2 / 2

FACTURE

N°4129/418321

Du 15/04/2024

Date de l'échéance 15/04/2024

BINGOL SELDA
9 rue des suedois
67118 GEISPOLSHEIM
FRANCE

Tél: 0642145424

SERVICE COURRIER LE

29 AVR. 2024

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

(u) indique les quantités unitaires

(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1 - code 5: taux 5.5