

assuré social RAUCH SABINE nº de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024

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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/05/2023 au 31/05/2023 .

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.

pour informati	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012				
	maladie				
	réf 5761 2314340015106				
22/05/2023	C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	100 %	25,00
	-4-14 L-0410510000 - 1-11 1 1 1 1 1 0 DELITE OFFICE				

réglé le 24/05/2023 au destinataire LORENTZ SERGE : 25,00 euro(s)

SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024



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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/05/2023 au 31/05/2023 .

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 informati	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	réf 6610 2312250012133				
29/04/2023	PHARMACIE (PH7)	1,23	1,23	65 %	0,80
	franchise à retenir (FRT) (1)	.,	1,20	00 /0	
29/04/2023	HONOR, DISPENS, (HD7)	1,02	4.00	05.0/	-0,50
29/04/2023	PHARMACIE 15% (PH2)		1,02	65 %	0,66
29/04/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD2)	3,84	3,84	15 %	0,58
	··	2,04	2,04	15 %	0,31
29/04/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0.33
29/04/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 03/05/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,00 euro(s)

SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024



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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/05/2023 au 31/05/2023 .

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.

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montani versé	
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978					
	maladie					
	réf 5761 2314340015125					
22/05/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50	
22/05/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-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 coordonné n'ont donc pas été payées. C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement.					
29/04/2023	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2309536	457)	-0,50	
	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2309536	458)	-0,89	

le 24/05/2023 : 15,11 euro(s)



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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2023 au 30/04/2023 .

dates	nature des prestations	montant base du m payé rembours. taux	ontan verse
	A noter : Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement vo les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcour C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement.	ITS COORDONNÉ N'ONT donc pas été payées	
05/04/2023	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78	(2308123196)	-0,50
	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78	(2308123197)	-0,50
	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78	(2308123198)	-0,89

SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024



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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF SERVICE COURRIER LE 23 MAI 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2023 au 30/04/2023 .

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	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2309710003096				
05/04/2023	PHARMACIE (PH7)	1,65	1,65	65 %	1,07
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
05/04/2023	HONOR, DISPENS, (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
05/04/2023	PHARMACIE (PH4)	1,76	1,76	30 %	0,53
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0.50
05/04/2023	HONOR, DISPENS, (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
05/04/2023	PHARMACIE 15% (PH2)	3,84	3,84	15 %	0,58
05/04/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD2)	2,04	2,04	15 %	0,31
05/04/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
05/04/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 12/04/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 6,11 euro(s)

⁽¹⁾ Les participations forfaltaires 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.



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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2023 au 30/04/2023 .

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.

ments de soins				
nature des prestations	montant payé		taux	montan versé
pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
maladie				
réf 5761 2309440015219				
PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-1,00
Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement v les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parco	urs coordonné n'ont donc j	pas été payées.		
PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2304003	889)	-0,89
PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2304003	890)	-1,00
PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2306133	-0,50	
PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2306133	540)	-0,89
le 05/04/2023 : 13,22 euro(s)				
maladie				
réf 5761 2311740008488				
PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-1,00
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie néf 5761 2309440015219 PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (g) PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 (PFH) A noter: Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement v les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parco C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce rembourse PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78 PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78	pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 5761 2309440015219 PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (g) 25,00 PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 (PFH) 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 coordonné n'ont donc C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement. PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78 PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78 PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 PHARMACIE 5761 2311740008488 PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (g) 25,00 PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT	nature des prestations pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 5761 2309440015219 PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G) PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 (PFH) A noter: Pour les prestations figurant cl-après vous n'avez pas réglé directement votre professionnel, les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours coordonné n'ont donc pas été payées. C'est pourquol elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement. PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78 PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78 PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 (2304003 PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 (2306133 PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 (2306133 PHARMACIE 5761 2311740008488 PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G) PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT	nature des prestations montant base du payé rembours. taux pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 5761 2309440015219 PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G) 25,00 25,00 70 % PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 (PFH) A noter: Pour les prestations figurant cl-après vous n'avez pas réglé directement votre professionnel, les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors persours coordonné n'ont donc pas été payées. C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement. PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 (230400389) PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78 (230400389) PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 (2306133539) PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 (2306133540) le 05/04/2023: 13,22 euro(s) maladie réf 5761 2311740008488 PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G) 25,00 25,00 70 % PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT



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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF



Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2023 au 28/02/2023 .

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.

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montan verse
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012				
	maladie				
	réf 6610 2305850011874				
25/02/2023	PHARMACIE (PH7)	26,80	26.80	65 %	17,42
25/02/2023	HONOR, DISPENS, (HD7)	1,02	1.02	65 %	•
25/02/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,66 0,33

réglé le 28/02/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 18,41 euro(s)



n-adherent: 1001468

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

SERVICE COURRIER LE

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

2 3 MAI 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/01/2023 au 31/01/2023 .

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.

	montant			
ure des prestations		base du rembours.	taux	montant versé
ır AXEL né(e) le 05/07/2012				
adie				
5610 2301110005624				
RMACIE (PH7)	26.80	26.80	65 %	17,42
NOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
NOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
1	ARMACIE (PH7) NOR. DISPENS. (HD7)	ARMACIE (PH7) 26,80 NOR. DISPENS. (HD7) 1,02 NOR.DISPENS.REM (HDR) 0,51	ARMACIE (PH7) 26,80 26,80 NOR. DISPENS. (HD7) 1,02 1,02 NOR. DISPENS.REM (HDR) 0,51 0,51	ARMACIE (PH7) 26,80 26,80 65 % NOR. DISPENS. (HD7) 1,02 65 % NOR.DISPENS.REM (HDR) 0,51 0,51 65 %

réglé le 12/01/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 18,41 euro(s)



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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/06/2023 au 30/06/2023 .

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.

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montan verse	
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978					
	maladie					
	réf 6610 2315240029224					
26/05/2023	PHARMACIE (PH7)	1,65	1,65	CE W	4.05	
	franchise à retenir (FRT) (1)	1,03	1,05	65 %	1,07	
26/05/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	4.00	4.00	05.04	-0,50	
26/05/2023	HONOR. DISPENS. (HC)	1,02	1,02	65 %	0,66	
26/05/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,31	0,31	100 %	0,31	
26/05/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	0,51	0,51	65 %	0,33	
26/05/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	3,57	3,57	65 %	2,32	
26/05/2023	PHARMACIE 15% (PH2)	1,02	1,02	65 %	0,66	
26/05/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD2)	3,84	3,84	15 %	0,58	
26/05/2023	PHARMACIE (PH7)	2,04	2,04	15 %	0,31	
	franchise à retenir (FRT) (1)	2,94	2,94	65 %	1,91	
26/05/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)				-0,50	
26/05/2023	PHARMACIE (PH7)	1,02	1,02	65 %	0,66	
	franchise à retenir (FRT) (1)	13,11	13,11	65 %	8,52	
26/05/2023					-0,50	
26/05/2023	HONOR, DISPENS, (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66	
20/03/2023	PHARMACIE (PH7)	1,92	1,92	65 %	1,25	
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50	
	réglé le 02/06/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 19,24 euro(s)					
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012					
	maladie					
	réf 6610 2317210004496					
6/06/2023	PANSEMENTS (PAN)	6,92	6,23	100 %	0.00	
6/06/2023	PHARMACIE (PH4)	1,76	•		6,23	
6/06/2023	HONOR, DISPENS, (HD4)	1,02	1,76	100 %	1,76	
6/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	1,02 0,51	100 % 100 %	1,02	
	réglé le 22/06/2023 au destinataire PHARMACI			100 /0	0,51	

⁽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.



SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024

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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/06/2023 au 30/06/2023 .

pour information	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montan verse
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	réf 6610 2317750001983				
21/06/2023	PHARMACIE (PH7)	1,65	1,65	65 %	1,07
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
21/06/2023	HONOR, DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
21/06/2023	PHARMACIE 15% (PH2)	3,84	3,84	15 %	0,58
21/06/2023	HONOR, DISPENS, (2 HD2)	2,04	2,04	15 %	0,31
21/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
21/06/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012				
	maladie				
	réf 6610 2317750001985				
21/06/2023	PHARMACIE (PH4)	1,76	1,76	30 %	0,53
21/06/2023	HONOR, DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
21/06/2023	PHARMACIE (PH4)	1,99	1,99	30 %	0,60
21/06/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
21/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33

réglé le 27/06/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 7,35 euro(s)



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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/06/2023 au 30/06/2023 .

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.

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	réf 9731 2316610006517				
14/06/2023	CONSULTATION(c)	23,00	23,00	70 %	16,10
	A noter:				
	Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours c C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement	coordonné n'ont donc p	as été payées.		
26/05/2023	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2311393	552)	-2,00
	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2311393	553)	-0,89
	le 16/06/2023 : 13,21 euro(s)	0			
	matadie				
	réf 5761 2317340006357				
21/06/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
21/06/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaltaire Sect1 (PFH)	•	•		-1,00
	le 23/06/2023 : 16,50 euro(s)				.,00



SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024

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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/06/2023 au 30/06/2023 .

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.

pour information					
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montan versé
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012				
	maladie				
	réf 6610 2316610006631				
12/06/2023	PHARMACIE (PH7)	24,93	24,93	100 %	24,93
12/06/2023	HONOR, DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
12/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
	réglé le 16/06/2023 au destinataire PHARMA	CIE DU PIEMONT : 26,4	16 euro(s)		
	réf 5761 2317040007290				
16/06/2023	C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	100 %	25,00
	réglé le 20/06/2023 au destinataire LORENT	Z SERGE : 25,00 euro(s)			
	maladie				
	réf 5761 2317340006388				
21/06/2023	C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	100 %	25,00
	ráciá la 23/06/2022 au doctinataira I OPENT	7 SEDGE : 25 00 ouro(s)			

réglé le 23/06/2023 au destinataire LORENTZ SERGE : 25,00 euro(s)



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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/07/2023 au 31/07/2023 .

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 informati	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	réf 6610 2320210005031				
19/07/2023	PHARMACIE (PH7)	1,65	1,65	65 %	1,07
	franchise à retenir (FRT) (1)	1,00	1,00	55 /6	•
19/07/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	4.02	6E 0/	-0,50
19/07/2023	PHARMACIE 15% (PH2)		1,02	65 %	0,66
19/07/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD2)	3,84	3,84	15 %	0,58
19/07/2023	·	2,04	2,04	15 %	0,31
	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
19/07/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 24/07/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,27 euro(s)

⁽¹⁾ Les participations forfaltaires 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

SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024

assuré social RAUCH SABINE n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36 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. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/07/2023 au 31/07/2023 .

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.

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	ref 5761 2320840007787				
26/07/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
26/07/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaltaire Sect1 (PFH)				-1,00
	A noter : Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre pro les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours coo C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement.		pas été payées.		
21/06/2023	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2312961	433)	-0,50
			(22.12.2.1	40.4\	
	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2312961	434)	-0,89
19/07/2023	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2312961		-0,89 -0,50

ie 28/07/2023 : 13,72 euro(s)



SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .

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	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montani versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	réf 6610 2411360001638				
20/04/2024	PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	3,84	3,84	15 %	0,58
20/04/2024	HONOR, DISPENS. (2 HD2 + PC)	2,04	2,04	15 %	0,31
	franchise à retenir (2 FRT) (1)				-0,89
20/04/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,65	1,65	65 %	1,07
20/04/2024	HONOR, DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) (1)				-1,00
20/04/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
20/04/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32
	maladie				
	réf 6610 2411360001639				
20/04/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	2,94	2,94	65 %	1,91
20/04/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) (1)				-1,00
20/04/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33

réglé le 23/04/2024 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 8,17 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.

SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024



assuré social RAUCH SABINE n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

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

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.

pour information	on				
dates	nature des prestations	montant payé		taux	montant versé
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012				
	maladie				
	réf 5761 2407150003410				
07/03/2024	C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	26,50	26,50	100 %	26,50

réglé le 12/03/2024 au destinataire LORENTZ SERGE : 26,50 euro(s)



Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

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

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 rembourse	ements de soins		1-311		
dates	nature des prestations	montant payé		taux	montan verse
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	réf 9731 2408640007944				
25/03/2024	SOINS DENTAIRES (SDE)	65,50	65,50	60 %	39,30
	maladie				
	réf 8954 2408780006912				
	A noter:				
	Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement v les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parco C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce rembourse	ours coordonné n'ont donc i	oas été payées.		
26/02/2024	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2405409)	762)	-0,89
	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2405409)	763)	-0,50

le 27/03/2024 : 37,91 euro(s)



2 3 MAI 2024

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

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.

	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montan verse
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012				
	maladie				
	réf 6610 2407150002985				
07/03/2024	PHARMACIE (PH4 + PC)	2,23	2,23	30 %	0,67
07/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD4 + PC)	1,02	1,02	30 %	0,31
07/03/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	24,93	24,93	65 %	16,20
07/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
07/03/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
	réglé le 12/03/2024 au destinataire PHARMACI	E DU PIEMONT : 18,1	17 euro(s)		
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie	IE DU PIEMONT : 18,1	17 euro(s)		
25/03/2024	pour SABINE né(e) le 20/09/1978		17 euro(s)	15 %	0,58
25/03/2024 25/03/2024	pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2408710009507	3,84 2,04		15 % 15 %	•
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2408710009507 PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	3,84	3,84		0,31
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2408710009507 PHARMACIE 15% (PH2 + PC) HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC) franchise à retenir (2 FRT) (1)	3,84 2,04	3,84		0,31 -0,89
25/03/2024	pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2408710009507 PHARMACIE 15% (PH2 + PC) HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC)	3,84	3,84 2,04	15 %	0,31 -0,89 1,07
25/03/2024 25/03/2024	pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2408710009507 PHARMACIE 15% (PH2 + PC) HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC) franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾ PHARMACIE (PH7 + PC)	3,84 2,04 1,65	3,84 2,04 1,65	15 % 65 %	0,58 0,31 -0,89 1,07 0,66
25/03/2024 25/03/2024	pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2408710009507 PHARMACIE 15% (PH2 + PC) HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC) franchise à retenir (2 FRT) (1) PHARMACIE (PH7 + PC) HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	3,84 2,04 1,65	3,84 2,04 1,65	15 % 65 %	0,31 -0,89 1,07 0,66

réglé le 28/03/2024 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,27 euro(s)

⁽¹⁾ Les participations forfaltaires 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.



SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024

assuré social RAUCH SABINE nº de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

Calsse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

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

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.

pour information						
nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé		
pour AXEL né(e) le 05/07/2012						
maladie						
réf 6610 2403310002922						
PHARMACIE (PH7 + PC)	24,93	24,93	100 %	24,93		
HONOR, DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02		
HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51		
	nature des prestations pour AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 6610 2403310002922 PHARMACIE (PH7 + PC) HONOR, DISPENS. (HD7 + PC)	montant nature des prestations payé pour AXEL né(e) le 05/07/2012 maladie réf 6610 2403310002922 PHARMACIE (PH7 + PC) 24,93 HONOR, DISPENS. (HD7 + PC) 1,02	montant payé base du payé pour AXEL né(e) le 05/07/2012 payé maladie réf 6610 2403310002922 PHARMACIE (PH7 + PC) 24,93 24,93 1,002	nature des prestations montant payé base du rembours. taux pour AXEL né(e) le 05/07/2012 payé 100 % 100 % maladie 100 % 100 % 100 % 100 % PHARMACIE (PH7 + PC) 100 %		

réglé le 05/02/2024 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 26,46 euro(s)



assuré social RAUCH SABINE nº de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

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

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.

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montan versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	r6f 5761 2404040001728				
	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT				
07/02/2024	C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	26,50	26,50	70 %	18,55
	participation forfaitaire (PFH)				-1,00
	maladie				
	réf 8954 2404380008302				
	A noter:				
	Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursemer	coordonné n'ont donc r	as été payées.		
30/01/2024	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2403271	604)	-0,89
	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2403271	605)	-0,50

le 12/02/2024 : 15,66 euro(s)



SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

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.

		montant	base du		montan
dates	nature des prestations		rembours.	taux	verse
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	réf 6610 2403310002921				
30/01/2024	PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	3,84	3,84	15 %	0,58
30/01/2024	HONOR, DISPENS. (2 HD2 + PC)	2,04	2,04	15 %	0,31
	franchise à retenir (2 FRT) (1)				-0,89
30/01/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,65	1,65	65 %	1,07
30/01/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
30/01/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
30/01/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32
03/02/2024 03/02/2024	réf 6610 2403660003719 PHARMACIE (PH7 + PC) HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	2,94 1,02	2,94 1,02	65 % 65 %	1,91
	franchise à retenir (FRT) (1)	1,02	s y 2000	03 /6	0,66 -0,50
03/02/2024	,	0,51	0,51	65 %	·
03/02/2024	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾ HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC) réglé le 06/02/2024 au destinataire PHARMACI maladie	0,51	0,51		-0,50
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾ HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC) réglé le 06/02/2024 au destinataire PHARMACI maladie réf 6610 2405910003955	0,51 E DU PIEMONT : 2,90	0,51) euro(s)	65 %	-0,50 0,33
26/02/2024	franchise à retenir (FRT) (1) HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC) réglé le 06/02/2024 au destinataire PHARMACI maladie réf 6610 2405910003955 PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	0,51 E DU PIEMONT : 2,90 3,84	0,51) euro(s)	65 % 15 %	-0,50 0,33
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾ HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC) réglé le 06/02/2024 au destinataire PHARMACI maladie réf 6610 2405910003955 PHARMACIE 15% (PH2 + PC) HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC)	0,51 E DU PIEMONT : 2,90	0,51) euro(s)	65 %	-0,50 0,33 0,58 0,31
26/02/2024 26/02/2024	franchise à retenir (FRT) (1) HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC) réglé le 06/02/2024 au destinataire PHARMACI maladie réf 6610 2405910003955 PHARMACIE 15% (PH2 + PC) HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC) franchise à retenir (2 FRT) (1)	0,51 E DU PIEMONT : 2,90 3,84 2,04	0,51) euro(s) 3,84 2,04	65 % 15 % 15 %	-0,50 0,33 0,58 0,31
26/02/2024 26/02/2024 26/02/2024	franchise à retenir (FRT) (1) HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC) réglé le 06/02/2024 au destinataire PHARMACI maladie réf 6610 2405910003955 PHARMACIE 15% (PH2 + PC) HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC) franchise à retenir (2 FRT) (1) PHARMACIE (PH7 + PC)	0,51 E DU PIEMONT : 2,90 3,84 2,04	0,51) euro(s) 3,84 2,04 1,65	65 % 15 % 15 %	-0,50 0,33 0,58 0,31 -0,88 1,07
26/02/2024 26/02/2024 26/02/2024	franchise à retenir (FRT) (1) HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC) réglé le 06/02/2024 au destinataire PHARMACI maladie réf 6610 2405910003955 PHARMACIE 15% (PH2 + PC) HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC) franchise à retenir (2 FRT) (1) PHARMACIE (PH7 + PC) HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	0,51 E DU PIEMONT : 2,90 3,84 2,04	0,51) euro(s) 3,84 2,04	65 % 15 % 15 %	-0,50 0,33 0,58 0,31 -0,88 1,07 0,66
26/02/2024 26/02/2024 26/02/2024 26/02/2024	franchise à retenir (FRT) (1) HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC) réglé le 06/02/2024 au destinataire PHARMACI maladie réf 8610 2405910003955 PHARMACIE 15% (PH2 + PC) HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC) franchise à retenir (2 FRT) (1) PHARMACIE (PH7 + PC) HONOR. DISPENS. (HD7 + PC) franchise à retenir (FRT) (1)	0,51 E DU PIEMONT : 2,90 3,84 2,04 1,65 1,02	0,51) euro(s) 3,84 2,04 1,65 1,02	65 % 15 % 15 % 65 %	-0,50 0,33 0,58 0,31 -0,88 1,07 0,66
26/02/2024 26/02/2024 26/02/2024	franchise à retenir (FRT) (1) HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC) réglé le 06/02/2024 au destinataire PHARMACI maladie réf 6610 2405910003955 PHARMACIE 15% (PH2 + PC) HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC) franchise à retenir (2 FRT) (1) PHARMACIE (PH7 + PC) HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	0,51 E DU PIEMONT : 2,90 3,84 2,04	0,51) euro(s) 3,84 2,04 1,65	65 % 15 % 15 %	-0,50 0,33 0,58 0,31 -0,88 1,07 0,66

réglé le 29/02/2024 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,27 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.

SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024



assuré social RAUCH SABINE n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

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

vos remboursem dates	nents de soins nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montani versé
	A noter: Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement vor les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcou C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce rembourserr	rs coordonné n'ont donc	pas été payées.		
20/01/2024	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2402373	859)	-0,50

le 31/01/2024 : 112,29 euro(s)



assuré social RAUCH SABINE nº de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

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

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.

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montan verse
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978	X			
	maladie				
	réf 9731 2401640004663				
15/01/2024	ENDODONTIE (END)	440.00	440.00		
15/01/2024	ACTE IMAGERIE CD (AID)	110,00 11,97	110,00 11,97	60 % 60 %	66,00 7,18
	maladie				
	réf 8954 2401780007545				
	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		as été payées.		
02/01/2024	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2400753	865)	-0,89
	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2400753	866)	-0,50
	le 17/01/2024 : 71,79 euro(s)				
	le 17/01/2024 : 71,79 euro(s)				
2/01/2024	maladie réf 9731 2402340006363	90.00	40.00		
2/01/2024	maladie	80,00	10,00	60 %	6,00
2/01/2024	maladie réf 9731 2402340006363 PROTHESE DENTAIRE (PDT)	80,00	10,00	60 %	6,00
	maladie réf 9731 2402340006363 PROTHESE DENTAIRE (PDT) le 24/01/2024 : 6,00 euro(s) maladie réf 9731 2403040008051	80,00	10,00	60 %	6,00
0/01/2024	maladie réf 9731 2402340006363 PROTHESE DENTAIRE (PDT) le 24/01/2024 : 6,00 euro(s) maladie réf 9731 2403040008051 INLAY-CORE (ICO)				
/01/2024 /01/2024	maladie réf 9731 2402340006363 PROTHESE DENTAIRE (PDT) le 24/01/2024: 6,00 euro(s) maladie réf 9731 2403040008051 INLAY-CORE (ICO) INLAY-CORE (ICO)	350,00	90,00	60 %	54,00
/01/2024	maladie réf 9731 2402340006363 PROTHESE DENTAIRE (PDT) le 24/01/2024 : 6,00 euro(s) maladie réf 9731 2403040008051 INLAY-CORE (ICO)	350,00 350,00	90,00 90,00	60 % 60 %	54,00 54,00
/01/2024 /01/2024	maladie réf 9731 2402340006363 PROTHESE DENTAIRE (PDT) le 24/01/2024: 6,00 euro(s) maladie réf 9731 2403040008051 INLAY-CORE (ICO) INLAY-CORE (ICO)	350,00	90,00	60 %	54,00



SERVICE COURRIER LE

2 3 MAI 2024

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

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

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	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	réf 6610 2400510003855				
02/01/2024	PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	3,84	3,84	15 %	0,58
02/01/2024	HONOR. DISPENS. (2 HD2 + PC)	2,04	2,04	15 %	0,31
	franchise à retenir (2 FRT) (1)				-0,89
02/01/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,65	1,65	65 %	1,07
02/01/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
02/01/2024	HONOR, DISPENS, REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
02/01/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32
	réglé le 08/01/2024 au destinataire PHARMAC	E DU PIEMONT : 5,2	7 euro(s)		
	maladie				
	réf 6610 2402410000894				
20/01/2024	PHARMACIE (PH4 + PC)	5,12	5,12	30 %	1,54
20/01/2024	HONOR, DISPENS. (HD4 + PC)	1,02	1,02	30 %	0,31
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
20/01/2024	HONOR, DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33

réglé le 25/01/2024 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 2,18 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.





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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/07/2023 au 31/07/2023 .

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.

pour information	on						
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montan verse		
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012						
	maladie						
	réf 5763 2320255028907						
09/07/0000	O OFNEDALIOTE O. M						
08/07/2023	C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	100 %	25,00		
	réglé le 25/07/2023 au destinataire LORENTZ SERGE : 25,00 euro(s)						
	maladie						
	réf 6610 2320910005009						
26/07/2023	PHARMACIE (PH7)	24,93	24,93	100 %	24,93		
26/07/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1.02		
26/07/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51		
	-4-14 1- 24/07/2000						

réglé le 31/07/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 26,46 euro(s)



SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024

assuré social RAUCH SABINE nº de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36

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. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/08/2023 au 31/08/2023 .

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.

pour information							
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé		
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012						
	maladie						
	réf 6610 2323010004369						
16/08/2023	PHARMACIE (PH7)	24,93	24,93	100 %	24,93		
16/08/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02		
16/08/2023	PHARMACIE (PH7)	3,58	3,58	100 %	3,58		
16/08/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1.02	100 %	1.02		
16/08/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51		

réglé le 21/08/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 31,06 euro(s)



SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024

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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/09/2023 au 30/09/2023 .

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	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	réf 6610 2325810003030				
12/09/2023	PHARMACIE 15% (PH2)	3,84	3,84	15 %	0,58
12/09/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD2)	2,04	2,04	15 %	0,31
12/09/2023	PHARMACIE (PH7)	1,65	1,65	65 %	1,07
	franchise à retenir (FRT) (11)				-0,50
12/09/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
12/09/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
12/09/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 18/09/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,27 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.



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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/09/2023 au 30/09/2023 .

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 rembourse	ements de soins				
dates	nature des prestations	montant payé		taux	montant versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	ref 5761 2325640011632				
12/09/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
12/09/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-1,00
	le 14/09/2023 : 16,50 euro(s)				



SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024

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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/09/2023 au 30/09/2023 .

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.

pour information	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montani versé
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012				
	maladie				
	réf 5763 2325155018961				
40/00/0000	O CENEDALISTE Cooks	07.00	05.00	400.0/	05.00
12/08/2023	C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	100 %	25,00
	réglé le 13/09/2023 au destinataire LORENTZ SEF	RGE : 25,00 euro(s)			
	maladie				
	réf 5761 2325640011615				
	90				
12/09/2023	C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	100 %	25,00
	-/ -// In 44/00/0000 and destination LODENTY OFF	OF . OF OO(-)			

réglé le 14/09/2023 au destinataire LORENTZ SERGE : 25,00 euro(s)



SERVICE COURRIER LE 23 MAI 2024

assuré social RAUCH SABINE nº de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36 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. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/10/2023 au 31/10/2023 .

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	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	réf 6610 2328610004885				
10/10/2023	PHARMACIE (PH7)	1,65	1,65	65 %	1,07
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
10/10/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
10/10/2023	PHARMACIE 15% (PH2)	3,84	3,84	15 %	0,58
10/10/2023	HONOR, DISPENS, (2 HD2)	2,04	2,04	15 %	0,31
10/10/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
10/10/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 16/10/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,27 euro(s)

⁽¹⁾ Les participations forfaltaires 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.



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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/10/2023 au 31/10/2023 a

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.

		mantant	bass du		mantant
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montan versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	réf 5761 2328440012839				
10/10/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
10/10/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-1,00
	le 12/10/2023 : 16,50 euro(s)				
	maladie				
	r6f 9731 2329040004310				
09/10/2023	CONSULTATION (C)	23,00	23,00	70 %	16,10
16/10/2023	ENDODONTIÉ (END)	100,00	100,00	60 %	60,00
16/10/2023	ACTE IMAGERIE CD (AID)	7,98	7,98	60 %	4,79
16/10/2023	SOINS DENTAIRES (SDE)	65,50	65,50	60 %	39,30
	A noter :				
	Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement vo les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcou C'est pourquol elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursen	rs coordonné n'ont donc p	oas été payées.		
10/10/2023	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2318738	564)	-0,50
	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2318738	565)	-0,89
	lo 18/10/2023 · 118 80 ouro/o\				
	le 18/10/2023 : 118,80 euro(s)				
	maladie				
	réf 9731 2328340005996				
	CONSULTATION(C)	23,00	23,00	70 %	16,10



SERVICE COURRIER LE 23 MAI 2024

assuré social RAUCH SABINE n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36 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. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/10/2023 au 31/10/2023 .

A noter : Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre profes				
les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours coordoi C'est pourquol elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement.		pas été payées.		
PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2317228	218)	-0,89
PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2317228	219)	-0,50
le 11/10/2023 : 14,71 euro(s)				
maladie réf 9731 2329740006768				
ENDODONTIE (END)	100,00	100,00	60 %	60,00
ACTE IMAGERIE CD (AID)	11,97	11,97	60 %	7,18
SOINS DENTAIRES (SDE)	65,50	65,50	60 %	39,30
	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78 le 11/10/2023 : 14,71 euro(s) maladie réf 9731 2329740006768 ENDODONTIE (END) ACTE IMAGERIE CD (AID) SOINS DENTAIRES (SDE)	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78 le 11/10/2023 : 14,71 euro(s) maladie réf 9731 2329740006768 ENDODONTIE (END) 100,00 ACTE IMAGERIE CD (AID) 11,97 SOINS DENTAIRES (SDE) 65,50	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 (2317228 PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78 (2317228 le 11/10/2023 : 14,71 euro(s) maladie réf 9731 2329740006768 ENDODONTIE (END) 100,00 100,00 ACTE IMAGERIE CD (AID) 11,97 11,97 SOINS DENTAIRES (SDE) 65,50 65,50	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78 (2317228218) PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78 (2317228219) le 11/10/2023 : 14,71 euro(s) maladie réf 9731 2329740006768 ENDODONTIE (END) 100,00 100,00 60 % ACTE IMAGERIE CD (AID) 11,97 11,97 60 %



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

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/10/2023 au 31/10/2023 .

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.

pour information	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montan versé
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012				
	maladie				
***	ref 5761 2328440012819				
10/10/2023	C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	100 %	25,00
	réglé le 12/10/2023 au destinataire LORENT.	Z SERGE : 25,00 euro(s)			
	maladie				
	réf 6610 2328610004884				
10/10/2023	PHARMACIE (PH7)	24,93	24,93	100 %	24,93
10/10/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
10/10/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
	réglé le 16/10/2023 au destinataire PHARMA	CIE DU PIEMONT - 26	16 euro(s)		

réglé le 16/10/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 26,46 euro(s)



SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024

assuré social RAUCH SABINE n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

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

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	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	réf 6610 2331710004788				
07/11/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	2,94	2,94	65 %	1,91
07/11/2023	HONOR, DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
07/11/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
	maladie				
	réf 6610 2331710004790				
07/11/2023	pharmacie non remboursable (PHN)	15,90			
07/11/2023	PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	3,84	3,84	15 %	0,58
07/11/2023	HONOR, DISPENS. (2 HD2 + PC)	2,04	2,04	15 %	0,31
	franchise à retenir (2 FRT) (1)				-0,89
07/11/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,65	1,65	65 %	1,07
07/11/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
07/11/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
07/11/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 14/11/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 8,17 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.



Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

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 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 rembourse	ments de soins				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 5761 2331340009830				
07/11/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire (PFH)	25,00	25,00	70 %	17,50 -1,00
	le 10/11/2023 : 16,50 euro(s)				



SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

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 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	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012				
	maladie				
	réf 6610 2331710004789				
07/11/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	24,93	24,93	100 %	24,93
07/11/2023	HONOR, DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
07/11/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51

réglé le 14/11/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 26,46 euro(s)



SERVICE COURRIER LE 2 3 MAI 2024

assuré social RAUCH SABINE
n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2023 au 31/12/2023 .

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	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978 maladie réf 6610 2334210000297				
05/12/2023	PHARMACIE 15% (PH2 + PC)	3,84	3,84	15 %	0,58
05/12/2023	HONOR, DISPENS. (2 HD2 + PC)	2,04	2,04	15 %	0,31
	franchise à retenir (2 FRT) (1)				-0,89
05/12/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,65	1,65	65 %	1,07
05/12/2023	HONOR, DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
05/12/2023	HONOR.DISPENS,REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
05/12/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 11/12/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 5,27 euro(s)



Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2023 au 31/12/2023 .

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 rembourse	ments de soins				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montan versé
	pour SABINE né(e) le 20/09/1978				
	maladie				
	ref 5761 2334510001333				
05/12/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	26,50	26,50	70 %	18,55
	participation forfaitaire (PFH)				-1,00
	maladie				
	r6f 8954 2334680000188				
	A noter:				
	Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement vo les participations forfaltaires, les franchises ou les majorations hors parcou C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce rembourser	urs coordonné n'ont donc	pas été payées.		
07/11/2023	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2320222	961)	-0,50
	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2320222	962)	-0,89
	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2320222	963)	-0,50
05/12/2023	PHARMACIE 15% pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2321614	366)	-0,89
	PHARMACIE pour SABINE né(e) le 20/09/78		(2321614	367)	-0,50
	h. 40/40/0000 : 44 07/->				

le 12/12/2023 : 14,27 euro(s)



SERVICE COURRIER LE 23 MAI 2024

assuré social RAUCH SABINE
n° de Sécurité Sociale 2 78 09 67 348 039 36
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne 67000 STRASBOURG

MME. RAUCH SABINE 33 RUE HAUTE 67210 VALFF

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2023 au 31/12/2023 .

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.

pour information	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montani versé
	pour AXEL né(e) le 05/07/2012				
	maladie				
	réf 6610 2334210000298				
05/12/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	24,93	24,93	100 %	24,93
05/12/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
05/12/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
	réglé le 11/12/2023 au destinataire PHARMACIE DU PIEMONT : 26,46 euro(s)				
	maladie				
	réf 5761 2334510001381				
05/12/2023	C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	26,50	26,50	100 %	26,50
	réglé la 12/12/2023 au destinataire I ORENTZ SERGE : 26 50 euro(s)				

réglé le 12/12/2023 au destinataire LORENTZ SERGE : 26,50 euro(s)