



2033143238B00001

00619

SERVICE COURRIER LE 29 DEC. 2023 M NIEDERGANG RENE 7 RUE PRINCIPALE 68127 NIEDERENTZEN

Affaire suivie par : Perle TAROYAN

Service Prestations

V/Réf.: Adhérent n° 2073691 / Concerne: RENE NIEDERGANG

N° INSEE: 1381068056001

Strasbourg, le 10 novembre 2023

Monsieur,

Nous accusons bonne réception de votre dossier qui est incomplet. Afin de nous permettre de procéder au remboursement de vos soins, nous vous invitons à nous renvoyer le présent dossier en y joignant :

> Le décompte de prestations de la Sécurité Sociale.

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire,

Nous vous prions d'agréer, Monsieur, nos meilleures salutations.

Le service Prestations

Adoptez l'e-attitude, toutes vos demandes seront notifiées par SMS ou Courriel. N'oubliez pas de nous communiquer vos coordonnées personnelles via votre espace adhérent sécurisé











Haut-Rhin

SERVICE COURRIER LE

Mon numéro : 1 38 10 68 056 001 66 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

29 DEC. 2023

NIEDERGANG RENE

dates	nature des prestations	montant dépense rembo	base du oursement tau	montan x pay
	pour RENE né(e) le 14 10 38			
	maladie			
	ref 8181 2322110010163			
	HONOR. DISPENS. (3 HD7+PC)	3,06	3,06 1009	6 3,0
	PHARMACIE (PH7+PC)	1,26	1,26 1009	
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02 1009	
	PHARMACIE (PH7+PC)	3,93	3,93 1009	
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02 1009	-
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO	SSIER DIRECTEMENT A L'ORGAN		
7 08 23	PHARMACIE (PH4+PC)	25,88	25,88 1009	25,8
	HONOR. DISPENS. (HD4+PC)	1,02	1,02 100%	-
	PHARMACIE (PH7+PC)	4,04	4,04 100%	
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02 100%	
	PHARMACIE (PH7+PC)	3,90	3,90 100%	-
	HONOR. DISPENS. (2 HD7+PC)	2,04	2,04 100%	•
	PHARMACIE (PH4+PC)	3,48	3,48 80%	•
	HONOR. DISPENS. (2 HD4+PC)	2,04	2,04 80%	•
	HONOR. DISPENS. (HC+PC)	0,31	0,31 100%	•
	HONOR.DISPENS.REM (HDR+PC)	0,51	0,51 100%	
	HONOR.DISP.AGE (HDA+PC)	1,58	1,58 100%	•
	HONOR.DISP.SPEC (HDE+PC)	3,57	3,57 100%	
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DOS réglé au destinataire PHARMACIE DU SOLEIL :		IISME COMPLEME	NTAIRE
	ref 8181 2324410009447	212,71 euros		
0 08 23	PHARMACIE (PH7+PC)	53,44	53,44 100%	53,44
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02 100%	
	PHARMACIE (PH7+PC)	38,29	38,29 100%	
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02 100%	-
	PHARMACIE (PH7+PC)	7,50	7,50 100%	
	HONOR. DISPENS. (2 HD7+PC)	2,04	2,04 100%	-
	PHARMACIE (PH7+PC)	5,55	5,55 100%	
	HONOR. DISPENS. (3 HD7+PC)	3,06	3,06 100%	
	PHARMACIE (PH7+PC)	1,26	1,26 100%	
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02 100%	•
	PHARMACIE (PHT+PC)	3,93	3,93 100%	
	HONOR, DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02 100%	
	PHARMACIE (PH4+PC)	25,88	25,88 100%	
	HONOR. DISPENS. (HD4+PC)	1,02	1,02 100%	
	PHARMACIE (PH7+PC)	4,04	4,04 100%	
	HONOR, DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02 100%	•
	(,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	1,02	1.02 100 10	1 174

3

674302075640223004



Haut-Rhin

Mon numéro : 1 38 10 68 056 001 66 Mon nom ou celui de mon ayant droit : NIEDERGANG RENE

dates	nature des prestations	montant dépense remi	base du poursement taux	montan paye			
	pour RENE né(e) le 14 10 38						
	maladie						
	ref 8181 2324410009447						
30 08 23	PHARMACIE (PH7+PC)	3,90	3,90 100%	3,90			
	HONOR. DISPENS. (2 HD7+PC)	2,04	2,04 100%	2,04			
	PHARMACIE (PH4+PC)	5,24	5,24 80%	4,19			
	HONOR. DISPENS. (2 HD4+PC)	2,04	2,04 80%	1,63			
	PHARMACIE (PH4+PC)	2,28	2,28 80%	1,82			
	HONOR. DISPENS. (HD4+PC)	1,02	1,02 80%	0,82			
	HONOR. DISPENS. (HC+PC)	0,31	0,31 100%	0,31			
	HONOR.DISPENS.REM (HDR+PC)	0,51	0,51 100%	0,5			
	HONOR.DISP.AGE (HDA+PC)	1,58	1,58 100%	1,58			
	HONOR.DISP.SPEC (HDE+PC)	3,57	3,57 100%	3,57			
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DOSSIER DIRECTEMENT A L'ORGANISME COMPLEMENTAIRE						
	réglé au destinataire PHARMACIE DU SOLEIL :	171,48 еигоѕ					
	ref 8181 2324760006734						
01 09 23	PHARMACIE (PH4)	3,09	3,09 80%	2,4			
	HONOR, DISPENS. (HD4)	1,02	1,02 80%	0,8			
	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51 100%	0,5			
	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	4 50 4000/	4.5			
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	1,00	1,58 100%	1,5			
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO	, ·					
		SSIER DIRECTEMENT A L'ORG		-			
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO	SSIER DIRECTEMENT A L'ORG		1,58			
06 10 23	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO réglé au destinataire PHARMACIE DU SOLEIL :	SSIER DIRECTEMENT A L'ORG		-			
06 10 23	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO réglé au destinataire PHARMACIE DU SOLEIL : ref 8181 2328260005600	SSIER DIRECTEMENT A L'ORG	ANISME COMPLEMEN	TAIRE			
06 10 23	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO réglé au destinataire PHARMACIE DU SOLEIL : ref 8181 2328260005600 PHARMACIE (PH7+PC)	5,38 euros 53,44	ANISME COMPLEMEN 53,44 100%	TAIRE 53,44			
06 10 23	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO réglé au destinataire PHARMACIE DU SOLEIL: ref 8181 2328260005600 PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	53,44	53,44 100% 1,02 100%	53,44 1,02			
06 10 23	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO réglé au destinataire PHARMACIE DU SOLEIL: ref 8181 2328260005600 PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC)	53,44 1,02 38,29	53,44 100% 1,02 100% 38,29 100%	53,4 1,0 38,2			
06 10 23	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO réglé au destinataire PHARMACIE DU SOLEIL: ref 8181 2328260005600 PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	53,44 1,02 38,29 1,02	53,44 100% 1,02 100% 38,29 100% 1,02 100%	53,4- 1,0: 38,2: 1,0: 7,5:			
6 10 23	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO réglé au destinataire PHARMACIE DU SOLEIL: ref 8181 2328260005600 PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC)	53,44 1,02 38,29 1,02 7,50	53,44 100% 1,02 100% 38,29 100% 1,02 100% 7,50 100%	53,4 1,0 38,2 1,0 7,5 2,0			
06 10 23	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO réglé au destinataire PHARMACIE DU SOLEIL: ref 8181 2328260005600 PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (2 HD7+PC)	53,44 1,02 38,29 1,02 7,50 2,04	53,44 100% 1,02 100% 38,29 100% 1,02 100% 7,50 100% 2,04 100%	53,4 1,0 38,2 1,0 7,5 2,0 5,5			
06 10 23	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO réglé au destinataire Pharmacie du Soleil: ref 8181 2328260005600 PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (2 HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC)	53,44 1,02 38,29 1,02 7,50 2,04 5,55	53,44 100% 1,02 100% 38,29 100% 1,02 100% 7,50 100% 2,04 100% 5,55 100%	53,4 1,0 38,2 1,0 7,5 2,0 5,5 3,0			
06 10 23	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO réglé au destinataire PHARMACIE DU SOLEIL: ref 8181 2328260005600 PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (2 HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (3 HD7+PC)	53,44 1,02 38,29 1,02 7,50 2,04 5,55 3,06	53,44 100% 1,02 100% 38,29 100% 1,02 100% 7,50 100% 2,04 100% 5,55 100% 3,06 100%	53,44 1,03 38,23 1,03			
06 10 23	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO réglé au destinataire PHARMACIE DU SOLEIL: ref 8181 2328260005600 PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (2 HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (3 HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC)	53,44 1,02 38,29 1,02 7,50 2,04 5,55 3,06 4,41	53,44 100% 1,02 100% 38,29 100% 1,02 100% 7,50 100% 2,04 100% 5,55 100% 3,06 100% 4,41 100%	53,44 1,03 38,23 1,03 7,55 2,04 5,55 3,00 4,4			
06 10 23	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO réglé au destinataire Pharmacie du Soleil: ref 8181 2328260005600 PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (2 HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (3 HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (3 HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	53,44 1,02 38,29 1,02 7,50 2,04 5,55 3,06 4,41 1,02	53,44 100% 1,02 100% 38,29 100% 1,02 100% 7,50 100% 2,04 100% 5,55 100% 4,41 100% 1,02 100%	53,4 1,0 38,2 1,0 7,5 2,0 5,5 3,0 4,4 1,0 3,9			
06 10 23	réglé au destinataire Pharmacie du soleil : ref 8181 2328260005600 PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (2 HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (3 HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (3 HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	53,44 1,02 38,29 1,02 7,50 2,04 5,55 3,06 4,41 1,02 3,93	53,44 100% 1,02 100% 38,29 100% 7,50 100% 2,04 100% 5,55 100% 4,41 100% 1,02 100% 3,93 100%	53,44 1,00 38,20 7,55 2,00 5,55 3,00 4,4 1,00 3,90 1,00			
06 10 23	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO réglé au destinataire Pharmacie du Soleil: ref 8181 2328260005600 PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (2 HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (3 HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	53,44 1,02 38,29 1,02 7,50 2,04 5,55 3,06 4,41 1,02 3,93 1,02 25,88	53,44 100% 1,02 100% 38,29 100% 7,50 100% 2,04 100% 5,55 100% 3,06 100% 4,41 100% 1,02 100% 3,93 100% 1,02 100% 25,88 100%	53,44 1,03 38,23 1,03 7,56 2,00 5,53 3,00 4,4 1,00 3,93 1,00 25,8			
06 10 23	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO réglé au destinataire Pharmacie du soleil: ref 8181 2328260005600 PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (2 HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (3 HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC) PHARMACIE (PH7+PC) HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	53,44 1,02 38,29 1,02 7,50 2,04 5,55 3,06 4,41 1,02 3,93 1,02	53,44 100% 1,02 100% 38,29 100% 7,50 100% 2,04 100% 5,55 100% 4,41 100% 1,02 100% 1,02 100%	53,4 1,0 38,2 1,0 7,5 2,0 5,5 3,0 4,4 1,0 3,9 1,0			



Haut-Rhin SERVICE COURRIER LE

29 DEC. 2023

Mon numéro : 1 38 10 68 056 001 66 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

NIEDERGANG RENE

dates	nature des prestations	montant dépense rem	base du boursement ta	mon	itan payé
	pour RENE né(e) le 14 10 38				Juye
	maladie				
	ref B181 2328260005600				
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO	DSSIER DIRECTEMENT A L'ORG	ANISME COMPLET	AFAITAIDE	
D6 10 23	PHARMACIE (PH4+PC)	15,25			
	HONOR. DISPENS. (HD4+PC)				2,20
	PHARMACIE (PH7+PC)	1,02	1,02 80		0,82
	HONOR, DISPENS. (2 HD7+PC)	3,90	3,90 100	%	3,90
	PHARMACIE (PH4+PC)	2,04	2,04 100	% 2	2,04
	HONOR. DISPENS. (2 HD4+PC)	5,24	5,24 80	% 4	4,19
	PHARMACIE (PH7+PC)	2,04	2,04 80		1,63
		1,89	1,89 100		,89 1,89
	HONOR, DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02 100		
	HONOR, DISPENS. (HC+PC)	0,31	0,31 100		,02
	HONOR.DISPENS.REM (HDR+PC)	0,51),31
	HONOR.DISP.AGE (HDA+PC)	·	0,51 100		,51
	HONOR.DISP.SPEC (HDE+PC)	1,58	1,58 100		,58
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DO	3,57	3,57 100	% 3	,57

réglé au destinataire PHARMACIE DU SOLEIL: 187,92 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.



Facture n° 2023016735 émise le 06.10.2023 à 22h11:51

ORIGINAL

PHARMACIE DU SOLEIL

4 PL REPUBLIQUE

68250

ROUFFACH SERVICE COURRIER LE

Tel: 0389496034 Fax: 0389785458

Fmail:

France

29 DEC. 2023

NIEDERGANG RENE - 34139

7 RUE PRINCIPALE 68127 NIEDERENTZEN

France



NIEDERGANG RENE - Délivrance sur ordonnance - Ticket 2023024522 du 06/10/2023

Code	Désignation	Gle	Prix I T uviltaire	Prix HT N	X "remise	Montant Josef HT	Jaux TVA
6125860	ABSOFOAM MV BORD LITE 9X15CM	2	24,93	20,775	0,00 %	41,550	20,00 %
3401066003047	BANDE BIFLEX16 LEG 10CMX3M BG	2	25,20	21,000	0,00 %	42,000	20,00 %

Nombre de lignes: 2

Solde de votre compte : 0,00 €

Taux TVA	Base HT Remise F	Frais de livraison	HT Net ±	Montart _e	Montant TTC S
20,00 %	83,55	2017	83,55	16,71	100,26 €

Crédit

Règlements

18.00€

3 1 DET. 2022 1 EXILA DOLLA

Montant total HT 83,55€ Montant total TVA 16,71 € Montant total TTC 100,26 € Part RO 82,26€ Net à payer 18,00 €

Date d'échéance 06/10/2023

Aucun escompte ne sera pratiqué pour parement comptant ou anticipé. Conformément à la loi 92-1442 du 31 décembre 1992, relative au délai de pai ement entre les entreprises, tout retard de parement total ou partiel à l'échéance indiquée sur la facture entraînera l'application de pénalités et ce, sans qu'un rappel soit néœssaire. Ces pénalités seront facturées à un montant forfaitaire de 40 €.

SELARL au capital de 0,00 € - SIRET n° 45065832300016 NAF 47732 TVA n°FR39450658323 RCS COLMAR

LEO2.0 V215.3 (NF525) B 0416 UbB5

Poste: LEOOO

-----Partie à joindre avec votre règlement

Facture n° 2023016735 du **06/10/2023** pour un montant de **18,00 €**

En cas de règlement par virement, merci d'utiliser le compte :

Banque Populaire IBAN · FR7614707508943192118328641 BIC · CCBPFRPPMTZ



Cabinet Médical

des Drs Meyer Grossmann Michèle, Post Caroline, Wach Patrice et Cygan Francis 35 A, rue du General de Gaulle - 68250 ROUFFACH

Docteur WACH Patrice

Consultations

Matin (de 9 h a 12 h) Lundi - Mercredi - Samedi Apres-midi (de 14 h a 19 h) Mardi - Mercredi - Vendiedi

Tel 03 89 49 60 13

durant les heures de consultation en dehors des heures de consultation

Tel 06 09 78 49 84

PHARM . C . DU SOLEIL 582 / 1 234 1 SEP. 2023

NIEDER GAWC Raw

5 09 78 ±.
PortabSERVICE COURRIER LE Moseles

SERVICE COURRIER LE

29 DEC. 2023

Abooseka + Pad 1041742 See do Paris >

20331432388000012020





En dehors des heures de consultation visite à domicile Les Mercredis et les Samedis seront assures en alternance par l'un des médecms



PHARMACIE DU SOLEIL 4 PL REPUBLIQUE 68250 ROUFFACH

Tel: 0389496034

N : 682011234

WACH PATRICE

136106805600166

NIELERGANG RENE

14/10/1938

Prescr: 11/09/2023

Delivrance: 11/09/23 RO: 01 682 3000 CPAM du

N FS: 452326 Util: 1 RC:

2 x 6125860 AESOFOAM MV BORD LITE 9X15CM

BR 34,93 100 %HD 0,00 PU 34,93 2 / 3401046003047 BAPINE BIFLEX16 LEG 10CM/3M BG

BR 16,20 100 %HD 0.00 PU

RO 82,26 E RC 0,00 E Ass 18,00 E Total 100,26 E

SERVICE COURRIER LE

29 DEC. 2023

203314323880000120304

