



SERVICE COURRIER LE

29 JAN. 2024

|  | | 11 BOULEVARD WILSON CS 80049 67082 STRASSBOURG CEDEX Tél : 03 69 38 32 32 | | Téléphone Hors Séam-Vieille Code de transmission 67900333 | | Période de validité: DU: 01/07/2024 AU: 31/12/2024 N° AMC : 775641881 N° Adhérent : 2046861 / 0023630 Typ conv: MU CSR : | |  | |
|--|------|--|------|--|------|--|------|---|------|
| Mutuelle soumise au livre II du code de la Mutualité | | | | | | | | | |
| BÉNÉFICIAIRES : NOM / PRÉNOM TROJANOWSKI JACQUELINE A 24/05/1954 2540599108057764 RG T SPE PLUS | | | | | | | | | |
| GARANTIES OUVRANT DROIT AU TIERS PAYANT RÉGIME OBLIGATOIRE INCLUS* | | | | | | | | | |
| PHAR | HOSP | EXTE | COSL | LARA | AUXM | OPAU | DENT | TRAN | OBSQ |
| (2) | (1) | OUI | OUI | OUI | OUI | (1) | (4) | NON | NON |
| R: Contrat Responsable * Sous réserve de la délivrance d'une prise en charge (2) Vergées 15% prise en charge (4) Pratiel annuel sur la garantie dentaire | | | | | | | | | |
| Téléréconsultation incluse 24h/24 7j/7 - second avis médical - 01 55 82 80 80 Accédez à votre espace adhérent sur musemutuelle.fr | | | | | | | | | |
| * LES TAUX S'APPLIQUENT AU TARIF DE RESPONSABILITÉ DE LA SÉCURITÉ SOCIALE | | | | | | | | | |



assuré social TROJANOWSKI
JACQUELINE

n° de Sécurité Sociale 2 54 05 99 109 057 64

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

CPAM du VAUCLUSE
84043 AVIGNON CEDEX 9

SERVICE COURRIER LE
29 JAN. 2024

MME. TROJANOWSKI JACQUELINE
55 CHE DU MOURVEDRE
84400 GARGAS

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 ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire MUTUELLE DE L'EST. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

| vos remboursements de soins | | | | | |
|-----------------------------|--|-----------------|----------------------|------|------------------|
| dates | nature des prestations | montant payé | base du rembours. | taux | montant versé |
| | pour JACQUELINE né(e) le 24/05/1954 maladie réf 8030 2318640000253 | | | | |
| 04/07/2023 | ACTE PROPHYLAXIE (AXI) | 28,92 | 28,92 | 70 % | 20,24 |
| 04/07/2023 | ACTE PROPHYLAXIE (AXI) | 14,46 | 14,46 | 70 % | 10,12 |
| | maladie réf 8030 2318780001858 | | | | |
| | 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. | | | | |
| 07/06/2023 | PHARMACIE pour JACQUELINE né(e) le 24/05/54 | | (2304700569) | | -5,00 |
| | le 06/07/2023 au destinataire : 25,36 euro(s) | | | | |
| | maladie réf 8070 2320940003486 | | | | |
| 27/07/2023 | PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) | 25,00 | 25,00 | 70 % | 17,50 |
| | participation forfaitaire (PFH) | | | | -1,00 |
| | le 31/07/2023 au destinataire : 16,50 euro(s) | | | | |



assuré social TROJANOWSKI
JACQUELINE

n° de Sécurité Sociale 2 54 05 99 109 057 64

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

CPAM du VAUCLUSE
84043 AVIGNON CEDEX 9

SERVICE COURRIER LE
29 JAN. 2024

MME. TROJANOWSKI JACQUELINE
55 CHE DU MOURVEDRE
84400 GARGAS

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 ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire MUTUELLE DE L'EST. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

vos remboursements de soins

| dates | nature des prestations | montant payé | base du rembours. | taux | montant versé |
|------------|--|-----------------|----------------------|------|------------------|
| | pour JACQUELINE né(e) le 24/05/1954 maladie réf 8070 2321240004296 | | | | |
| 28/07/2023 | PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE TECH MEDICAL Sect2 (ATM) participation forfaitaire (PFH) | 85,85 | 47,88 | 70 % | 33,52 -1,00 |
| 28/07/2023 | PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE TECH MEDICAL Sect2 (ATM) participation forfaitaire (PFH) | 14,15 | 14,15 | 70 % | 9,91 -1,00 |
| | maladie réf 8030 2321380001834 | | | | |
| | 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. | | | | |
| 27/07/2023 | PHARMACIE pour JACQUELINE né(e) le 24/05/54 | | (2305770641) | | -0,50 |
| | PHARMACIE pour JACQUELINE né(e) le 24/05/54 | | (2305770642) | | -0,50 |

le 01/08/2023 : 40,43 euro(s)



assuré social TROJANOWSKI
JACQUELINE

n° de Sécurité Sociale 2 54 05 99 109 057 64

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

CPAM du VAUCLUSE
84043 AVIGNON CEDEX 9

SERVICE COURRIER LE
29 JAN. 2024

MME. TROJANOWSKI JACQUELINE
55 CHE DU MOURVEDRE
84400 GARGAS

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

pour information

| dates | nature des prestations | montant payé | base du rembours. | taux | montant versé |
|--|---|-----------------|----------------------|------|------------------|
| 09/08/2023 | pharmacie non remboursable (PHN) | 0,15 | | | |
| 09/08/2023 | HONOR.DISPENS.REM (HDR) | 0,51 | 0,51 | 65 % | 0,33 |
| réglé le 16/08/2023 au destinataire SELAS PHARMACIE DU CHATEA U : 8,67 euro(s) | | | | | |
| maladie réf 8070 2323440006904 | | | | | |
| 17/08/2023 | PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ECHO OU DOPPLER . Coord (ADE) | 114,97 | 34,97 | 70 % | 24,48 |
| 22/08/2023 | PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE TECH MEDICAL Coord (ATM) | 13,07 | 13,07 | 70 % | 9,15 |
| | participation forfaitaire à retenir (PFT) | | | | -1,00 |
| réglé le 23/08/2023 au destinataire FREGEVILLE BENOIT : 33,63 euro(s) | | | | | |
| maladie réf 8070 2323510002948 | | | | | |
| 07/08/2023 | ACTE D IMAGERIE (ADI) | 57,89 | 27,89 | 70 % | 19,52 |
| | participation forfaitaire à retenir (PFT) | | | | -1,00 |
| 07/08/2023 | PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Coord (ADI) | 11,56 | 11,56 | 70 % | 8,09 |
| | participation forfaitaire à retenir (PFT) | | | | -1,00 |
| réglé le 24/08/2023 au destinataire FREGEVILLE BENOIT : 27,61 euro(s) | | | | | |

assuré social TROJANOWSKI
JACQUELINE

n° de Sécurité Sociale 2 54 05 99 109 057 64

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

CPAM du VAUCLUSE
84043 AVIGNON CEDEX 9

SERVICE COURRIER
29 JAN. 2024

MME. TROJANOWSKI JACQUELINE
55 CHE DU MOURVEDRE
84400 GARGAS

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 ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire MUTUELLE DE L'EST. 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 JACQUELINE né(e) le 24/05/1954 maladie réf 8020 2321250005019 | | | | |
| 27/07/2023 | DIVERS ORTHESES (DVO + PC) | 76,54 | 56,64 | 60 % | 33,98 |
| | maladie réf 8020 2321250005148 | | | | |
| 27/07/2023 | PHARMACIE (PH4 + PC) | 2,68 | 2,68 | 30 % | 0,80 |
| 27/07/2023 | HONOR. DISPENS. (HD4 + PC) | 1,02 | 1,02 | 30 % | 0,31 |
| | franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾ | | | | -0,50 |
| 27/07/2023 | PHARMACIE (PH7 + PC) | 4,51 | 4,51 | 65 % | 2,93 |
| 27/07/2023 | HONOR. DISPENS. (HD7 + PC) | 1,02 | 1,02 | 65 % | 0,66 |
| | franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾ | | | | -0,50 |
| 27/07/2023 | HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC) | 0,51 | 0,51 | 65 % | 0,33 |
| | réglé le 01/08/2023 au destinataire SELAS PHARMACIE DU CHATEA U : 39,01 euro(s) | | | | |
| | maladie réf 8010 2321440000077 | | | | |
| 21/03/2022 | TAXI (TXI + PC) | 421,94 | 421,94 | 65 % | 274,26 |
| | franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾ | | | | -4,00 |
| | réglé le 03/08/2023 au destinataire EURL MONDIAL TAXI : 274,26 euro(s) | | | | |
| | maladie réf 8020 2322610001575 | | | | |
| 09/08/2023 | PHARMACIE (PH7) | 8,58 | 8,58 | 65 % | 5,58 |
| 09/08/2023 | HONOR. DISPENS. (2 HD7) | 2,04 | 2,04 | 65 % | 1,33 |
| | franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾ | | | | -1,00 |
| 09/08/2023 | PHARMACIE (PH7) | 1,19 | 1,19 | 65 % | 0,77 |
| 09/08/2023 | HONOR. DISPENS. (HD7) | 1,02 | 1,02 | 65 % | 0,66 |
| | franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾ | | | | -0,50 |
| 09/08/2023 | pharmacie non remboursable (PHN) | 0,40 | | | |

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



assuré social TROJANOWSKI
JACQUELINE

n° de Sécurité Sociale 2 54 05 99 109 057 64

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

CPAM du VAUCLUSE
84043 AVIGNON CEDEX 9

SERVICE COURRIER LE
29 JAN. 2024

MME. TROJANOWSKI JACQUELINE
55 CHE DU MOURVEDRE
84400 GARGAS

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 MUTUELLE DE L'EST. 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 JACQUELINE né(e) le 24/05/1954 maladie réf 8010 2324340000128 | | | | |
| 25/04/2022 | TAXI (TXI + PC) franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾ | 277,49 | 277,49 | 65 % | 180,37 -4,00 |
| | réglé le 01/09/2023 au destinataire EURL MONDIAL TAXI : 180,37 euro(s) | | | | |
| | maladie réf 8010 2326410000265 | | | | |
| 16/05/2022 | TAXI (TXI + PC) franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾ | 421,94 | 421,94 | 65 % | 274,26 -4,00 |
| | réglé le 22/09/2023 au destinataire EURL MONDIAL TAXI : 274,26 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 TROJANOWSKI
JACQUELINE

n° de Sécurité Sociale 2 54 05 99 109 057 64

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

CPAM du VAUCLUSE
84043 AVIGNON CEDEX 9

SERVICE COURRIER LE
29 JAN. 2024

MME. TROJANOWSKI JACQUELINE
55 CHE DU MOURVEDRE
84400 GARGAS

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

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire MUTUELLE DE L'EST. 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 JACQUELINE né(e) le 24/05/1954 maladie réf 8010 2331019905591 | | | | |
| 31/10/2023 | VEH.SANIT. LEGER (VSL + PC) franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾ | 82,32 | 82,32 | 55 % | 45,28 |
| | | | | | -4,00 |
| | réglé le 07/11/2023 au destinataire AMBULANCES BONNIEUX : 45,28 euro(s) | | | | |
| | maladie réf 8010 2331140000266 | | | | |
| 20/06/2022 | TAXI (TXI + PC) franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾ | 461,67 | 461,67 | 65 % | 300,09 |
| | | | | | -4,00 |
| | réglé le 08/11/2023 au destinataire EURL MONDIAL TAXI : 300,09 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.

assuré social TROJANOWSKI
JACQUELINE
n° de Sécurité Sociale 2 54 05 99 109 057 64
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

CPAM du VAUCLUSE
84043 AVIGNON CEDEX 9

SERVICE COURRIER LE
29 JAN. 2024

MME. TROJANOWSKI JACQUELINE
55 CHE DU MOURVEDRE
84400 GARGAS

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

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire MUTUELLE DE L'EST. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

vos remboursements de soins

| dates | nature des prestations | montant payé | base du rembours. | taux | montant versé |
|------------|--|-----------------|----------------------|------|------------------|
| | pour JACQUELINE né(e) le 24/05/1954 maladie réf 8070 2330640005093 | | | | |
| 31/10/2023 | PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE TECH MEDICAL Sect2 (ATM) participation forfaitaire (PFH) | 85,85 | 47,88 | 70 % | 33,52 |
| 31/10/2023 | PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE TECH MEDICAL Sect2 (ATM) participation forfaitaire (PFH) | 14,15 | 14,15 | 70 % | -1,00 |
| | maladie réf 8030 2330780002354 | | | | 9,91 |
| | | | | | -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. | | | | |
| 21/03/2022 | TAXI pour JACQUELINE né(e) le 24/05/54 | | (2305832128) | | -4,00 |
| 09/08/2023 | PHARMACIE pour JACQUELINE né(e) le 24/05/54 | | (2306034154) | | -1,50 |
| 17/08/2023 | ACTE TECH MEDICAL pour JACQUELINE né(e) le 24/05/54 | | (2306154207) | | -1,00 |
| 07/08/2023 | ACTE D IMAGERIE pour JACQUELINE né(e) le 24/05/54 | | (2306175493) | | -2,00 |
| 25/04/2022 | TAXI pour JACQUELINE né(e) le 24/05/54 | | (2306320888) | | -4,00 |
| 16/05/2022 | TAXI pour JACQUELINE né(e) le 24/05/54 | | (2306736375) | | -4,00 |
| 17/10/2023 | PHARMACIE pour JACQUELINE né(e) le 24/05/54 | | (2307324965) | | -6,00 |
| | le 03/11/2023 : 18,93 euro(s) | | | | |



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social TROJANOWSKI
JACQUELINE

n° de Sécurité Sociale 2 54 05 99 109 057 64

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

CPAM du VAUCLUSE
84043 AVIGNON CEDEX 9

SERVICE COURRIER LE
29 JAN. 2024

MME. TROJANOWSKI JACQUELINE
55 CHE DU MOURVEDRE
84400 GARGAS

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 08/11/2023

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire MUTUELLE DE L'EST. 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 JACQUELINE né(e) le 24/05/1954 maladie réf 8010 2331140000266 | | | | |
| 20/06/2022 | TAXI (TXI + PG) franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾ | 461,67 | 461,67 | 65 % | 300,09 |
| | | | | | -4,00 |
| | réglé le 08/11/2023 au destinataire EURL MONDIAL TAXI : 300,09 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.