



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Bas-Rhin

SERVICE COURRIER LE

25 AVR. 2024

Mon numéro : 2 34 10 25 228 001 93

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

DEMOUGEOT CHRISTIANE

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du remboursement	taux	montant versé
	pour CHRISTIANE né(e) le 09 10 34 maladie ref 6321 2404380008588				
23 01 24	ACTE BIOLOGIE pour CHRISTIANE né(e) le 09 10 34 ref 6321 2404380008589		(2402473599)		- 4,00
23 01 24	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 09 10 34		(2402473600)		- 0,50
25 01 24	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 09 10 34		(2402751989)		- 1,00
30 01 24	C. SPECIFIQUE pour CHRISTIANE né(e) le 09 10 34		(2403001597)		- 1,00
31 01 24	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 09 10 34		(2403274544)		- 0,50
06 02 24	C GENERALISTE pour CHRISTIANE né(e) le 09 10 34		(2403708084)		- 1,00
06 02 24	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 09 10 34		(2403805331)		- 0,50
07 02 24	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 09 10 34 NOUVEAU SOLDE : 1,10 ref 6601 2405301022914		(2403805332)		- 0,40
07 02 24	AIDE AUDIT. ACC. (APA)	50,00	5,32	60%	3,19
	AIDE AUDIT. PILE (PIL) ref 6321 2406680008247	27,30	10,50	60%	6,30
07 02 24	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 09 10 34		(2403805332)		- 1,10
30 01 24	VEH.SANIT. LEGER pour CHRISTIANE né(e) le 09 10 34		(2404060343)		- 4,00
17 02 24	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 09 10 34 NOUVEAU SOLDE : 0,61		(2404707631)		- 4,39

pour votre information

dates	nature des prestations	montant dépendance	base du remboursement	taux	montant payé
	pour CHRISTIANE né(e) le 09 10 34 maladie ref 9731 2332410009437				
16 11 23	ACTE BIOLOGIE (B 89,00)	23,14	23,14	100%	23,14
	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50)	4,73	4,73	100%	4,73
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100%	1,35
	régulé au destinataire LABORATOIRE SCHUH : 29,22 euros ref 5766 2333160000005				
24 11 23	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE OPTAM (ADI)	0,75	0,75	100%	0,75
	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE OPTAM (ADI)	66,42	66,42	100%	66,42
	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ECHO OU DOPPLER . OPTAM (ADE)	20,79	20,79	100%	20,79
	régulé au destinataire BRETZ PAULINE : 87,96 euros ref 6610 2334140002628				

25 AVR. 2024

Madame DEMOUGEOT CHRISTIANE
4 RUE DE LA BRIGADE ALSACE- LORRAINE 67000
STRASBO

Nom de l'assuré : M.
Numéro tel : 06 66 31 19 13
Date Naiss. : 09/10/1934
Caisse :
N° Sécu Sociale : 2 34 10 25 228 001 93
Complémentaire : MUT DE L EST
Presc Aud :
Ordonnance :

STRASBOURG, le mercredi 7 février 2024

Facture N°F677000095 du 07/02/2024 - Établie par NASOY Véronique - FACTURE ACQUITTÉE

Code Produit	Désignation	Prix Unit. HT (€)	Prix Unit. TTC (€)	Qté	Montant TTC (€)
30390018	--- n°D677000043--- PHONAK - Ecouteur TIPS : 5.32 € CODE LPP GEN : 2344100 CODE LPP : 7337056 CODE RGPT : APA	47,39	50,00	1	50,00
PILEV312	ÉCOUTER VOIR - Pile 312 Écouter Voir TIPS : 1.50 € CODE LPP GEN : 2356907 CODE LPP : 7380164 CODE RGPT : PIL	3,70	3,90	7	27,30

TVA 5.50 : 4,03 €

Total HT (€) : 73,27
Total TTC (€) : 77,30
Net à payer (€) : 77,30

Règlement

Acompte du 07/02/2024 - facture F677000094	77,30
---	-------

Je reconnais avoir reçu la marchandise faisant l'objet de cette facturation et subroge le centre d'audition dans mes droits à prestations.

Au cas où le remboursement des aides auditives serait refusé, pour tout ou partie, par la Caisse ou la Mutuelle, je m'engage à régler au centre d'audition le reste à charge.

Signature du client :

Votre centre a obtenu la certification de qualité de service "QualiAudio" Véritas.