

- 6 JUIN 2024

Page 1/1

**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social KETTERER SAMUEL

n° de Sécurité Sociale 1 88 01 67 544 014 15

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphoneCaisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne
67000 STRASBOURG

2015837

M. KETTERER SAMUEL
13 B RUE FREDERIQUE BRION
67770 SESSENHEIM

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2022 au 30/04/2022 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.**pour information**

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SAMUEL né(e) le 04/01/1988 maladie réf 9731 2211210006676				
19/04/2022	ACTE BIOLOGIE (B 213.0) participation forfaitaire à retenir (3 PFT)	57,51	57,51	100 %	57,51 -3,00
19/04/2022	PRELEVEMENT (KB 5.0)	9,60	9,60	100 %	9,60

régle le 25/04/2022 au destinataire LABORATOIRE DE DRUSENHEIM : 67,11 euro(s)

A limiter à 10% du régime
Local

- 6 JUIN 2024

**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social KETTERER SAMUEL

n° de Sécurité Sociale 1 88 01 67 544 014 15

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphoneCaisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne
67000 STRASBOURG

2015837

M. KETTERER SAMUEL
13 B RUE FREDERIQUE BRION
67770 SESENHEIM

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/07/2022 au 31/07/2022 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.**pour information**

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SAMUEL né(e) le 04/01/1988 maladie réf 5761 2220140003719				
19/07/2022	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN REMPLACE O GENERALISTE Sect1 (G) participation forfaitaire à retenir (PFT)	25,00	25,00	70 %	17,50 -1,00
	réglé le 21/07/2022 au destinataire REIBEL ALINE : 17,50 euro(s)				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social KETTERER SAMUEL

n° de Sécurité Sociale 1 88 01 67 544 014 15

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

SERVICE COURRIER LE

- 6 JUIN 2024

Page 1/1

2015837

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

M. KETTERER SAMUEL
13 B RUE FREDERIQUE BRION
67770 SESSENHEIM

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/08/2022 au 31/08/2022 .

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SAMUEL né(e) le 04/01/1988 maladie réf 5766 2221310000630				
29/07/2022	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ECHO OU DOPPLER . Sect2 (ADE) participation forfaitaire à retenir (PFT)	49,97	34,97	70 %	24,48 -1,00
réglé le 02/08/2022 au destinataire DURAND PIERRE : 24,48 euro(s)					



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social KETTERER SAMUEL

n° de Sécurité Sociale 1 88 01 67 544 014 15

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

6 JUIN 2024

2015837

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

M. KETTERER SAMUEL
13 B RUE FREDERIQUE BRION
67770 SESSENHEIM

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/11/2022 au 30/11/2022 .

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SAMUEL né(e) le 04/01/1988 maladie réf 6690 2233240000430				
25/11/2022	FORF.TECH.REDUIT (FTR)	47,74	47,74	100 %	47,74
	réglé le 29/11/2022 au destinataire SCM SCAN INTERCLIN MODER A HAGUENAU : 47,74 euro(s)				
	maladie réf 5766 2233240001445				
25/11/2022	ACTE D IMAGERIE (ADI) participation forfaitaire à retenir (PFT)	43,92	29,29	70 %	20,50 -1,00
25/11/2022	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Sect2 (ADI)	0,75	0,75	70 %	0,53
	réglé le 29/11/2022 au destinataire PFLEGER NICOLAS : 21,03 euro(s)				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social KETTERER SAMUEL

n° de Sécurité Sociale 1 88 01 67 544 014 15

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

SERVICE COURRIER LE

6 JUIN 2024

Page 1/1

2015837

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

M. KETTERER SAMUEL
13 B RUE FREDERIQUE BRION
67770 SESSENHEIM

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2022 au 31/12/2022 .

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SAMUEL né(e) le 04/01/1988 maladie réf 9731 2234240009707				
05/12/2022	ACTE BIOLOGIE (B 151.0) participation forfaitaire à retenir (2 PFT)	40,77	40,77	60 %	24,46 -2,00
05/12/2022	SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5)	4,73	4,73	60 %	2,84
05/12/2022	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	60 %	0,81

réglé le 09/12/2022 au destinataire LABORATOIRE DE DRUSENHEIM : 28,11 euro(s)

6 JUIN 2024



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social KETTERER SAMUEL

n° de Sécurité Sociale 1 88 01 67 544 014 15

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

2015837

M. KETTERER SAMUEL
13 B RUE FREDERIQUE BRION
67770 SESSSENHEIM

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.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour CELESTINE né(e) le 21/06/2017 maladie réf 5762 2318010000685				
27/06/2023	BENEFICIAIRES DE MOINS DE 16 ANS SANS MEDECIN TRAITANT DECLARE C. SPECIFIQUE Sect1 (APC)	55,00	55,00	70 %	38,50
	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.				
14/02/2022	B pour SAMUEL né(e) le 04/01/88		(2204849272)		-1,84
01/08/2022	G pour SAMUEL né(e) le 04/01/88		(2215027334)		-1,00
29/07/2022	B pour SAMUEL né(e) le 04/01/88		(2215027335)		-2,00
08/08/2022	G pour SAMUEL né(e) le 04/01/88		(2215373289)		-1,00
13/08/2022	B pour SAMUEL né(e) le 04/01/88		(2215821054)		-2,00
04/10/2022	B pour SAMUEL né(e) le 04/01/88		(2218422841)		-2,00
25/11/2022	ACTE D IMAGERIE pour SAMUEL né(e) le 04/01/88		(2220805708)		-1,00
05/12/2022	B pour SAMUEL né(e) le 04/01/88		(2221407588)		-2,00
16/01/2023	B pour SAMUEL né(e) le 04/01/88		(2301845130)		-4,00
01/12/2022	TC pour SAMUEL né(e) le 04/01/88		(2310083313)		-1,00
28/11/2022	CS pour SAMUEL né(e) le 04/01/88		(2310083314)		-1,00
11/04/2022	PHARMACIE pour SAMUEL né(e) le 04/01/88		(2208536001)		-1,00
12/04/2022	B pour SAMUEL né(e) le 04/01/88		(2208616818)		-3,00
19/04/2022	B pour SAMUEL né(e) le 04/01/88		(2208917864)		-3,00
14/05/2022	PHARMACIE pour SAMUEL né(e) le 04/01/88		(2210559861)		-1,00

**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social KETTERER SAMUEL

n° de Sécurité Sociale 1 88 01 67 544 014 15

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone**E 6 JUIN 2024**

7015837

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne
67000 STRASBOURG**M. KETTERER SAMUEL
13 B RUE FREDERIQUE BRION
67770 SESSENHEIM**

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

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**

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SAMUEL né(e) le 04/01/1988 maladie réf 9731 2321540002458				
29/07/2023	ACTE BIOLOGIE (B 201.0) participation forfaitaire à retenir (4 PFT)	52,26	52,26	60 %	31,36 -4,00
29/07/2023	SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5)	4,73	4,73	60 %	2,84
29/07/2023	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	60 %	0,81

réglé le 04/08/2023 au destinataire LABORATOIRE DE DRUSENHEIM : 35,01 euro(s)

6 JUIN 2024

2015837

**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social KETTERER SAMUEL

n° de Sécurité Sociale 1 88 01 67 544 014 15

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphoneCaisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne
67000 STRASBOURG**M. KETTERER SAMUEL**
13 B RUE FREDERIQUE BRION
67770 SESSENHEIM

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**

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SAMUEL né(e) le 04/01/1988 maladie réf 5761 2402240012119				
19/01/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN REMPLACE C GENERALISTE Sect1 (G) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
réglé le 23/01/2024 au destinataire REIBEL ALINE : 18,55 euro(s)					

**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social KETTERER SAMUEL

n° de Sécurité Sociale 1 88 01 67 544 014 15

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

- 6 JUIN 2024

2015837

Caisse d'assurance maladie du Bas-Rhin 16, rue de Lausanne
67000 STRASBOURG**M. KETTERER SAMUEL**
13 B RUE FREDERIQUE BRION
67770 SESSENHEIM

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 MUT'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 SAMUEL né(e) le 04/01/1988 maladie réf 9731 2408040005884				
29/01/2024	ACTE BIOLOGIE (B 147.0) participation forfaitaire à retenir (2 PFT)	36,75	36,75	60 %	22,05 -2,00
29/01/2024	PRELEVEMENT (TB 1.5)	3,78	3,78	60 %	2,27

réglé le 21/03/2024 au destinataire LABORATOIRE DU SCHLOESSEL : 24,32 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social KETTERER SAMUEL

n° de Sécurité Sociale 1 88 01 67 544 014 15

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

SERVICE COURRIER LE

6 JUN 2024

Page 1/1

2015837

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

M. KETTERER SAMUEL
13 B RUE FREDERIQUE BRION
67770 SESSENHEIM

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

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SAMUEL né(e) le 04/01/1988 maladie réf 5761 2411310003805				
13/04/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ECHO OU DOPPLER . Sect1 (ADE) participation forfaitaire à retenir (PFT)	34,97	34,97	70 %	24,48 -1,00
	réglé le 23/04/2024 au destinataire CDS POLYVALENT SOMED COEU R ALSACE : 24,48 euro(s) maladie réf 5761 2411440000143				
22/04/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
	réglé le 24/04/2024 au destinataire REIBEL ALINE : 18,55 euro(s)				

Compte ameli







 Déconnexion

- Accueil
- Mes paiements
- Mes démarches
- Mon espace prévention
- Mes informations

RELEVÉ ANNUEL

Pour mieux vous informer, la loi a prévu de mettre à votre disposition un Relevé Annuel de Prestations pour vous et vos ayants droit.

Un bon moyen pour vous, de faire le point chaque année sur le montant des prestations prises en charge par l'Assurance Maladie.

Prestations prises en charge en 2022		Montant
	Hospitalisation et actes en hôpital ou en clinique	68 €
	Médicaments et autres produits	44 €
	Consultations et actes médicaux réalisés en cabinet de ville (généralistes, spécialistes, dentistes...)	182 €
	Autres prestations (examens biologiques, frais de transport, soins infirmiers, kinésithérapie...)	309 €
Total		603 €

Donnez votre avis !

SERVICE COURRIER LE
6 JUIN 2024