

SERVICE COURRIER LE

17 AVR. 2024

Bonjour,



• Voici les relevés CPAM
que je devais vous renvoyer.

• Vous trouverez aussi 3
nouvelles demandes de
remboursement:

- consultation
- pharmacie
- séance de microkinésio

Bonne Réception

Julie Nichols

 Mutuelle soumise au livre II du code de la Mutualité	11 BOULEVARD WILSON CS 60019 67082 STRASBOURG CEDEX Tél. : 09 69 36 32 32	Télétransmission Hors Séam-Viale Code télétransmission 67990333	Période de validité: DU: 01/01/2024 AU: 31/12/2024 N° AMC : 775641681 N° Adhérent : 2029127 / 0004805 Typ conv : MU, CSR :						
GARANTIES OUVRANT DROIT AU TIERS PAYANT RÉGIME OBLIGATOIRE INCLUS*									
PHAR (2)	HOSP (1)	EXTÉ (1)	COSL (1)	LARA (1)	AUXM (1)	OPAU (1)	DENT (4)	TRAN (1)	OBSQ (1)
BÉNÉFICIAIRES : NOM / PRÉNOM QUILITÉ / DATE DE NAISSANCE / N° SÉCURITÉ SOCIALE / RÉGIME (1) / PRODUIT MICHELIS JULIE A 13/05/1981 2310557631078/05 RL ENTRAIDE S					(1) Sous réserve de la délivrance d'une prise en charge (2) Vignettes 15% prises en charge (4) Plafond annuel sur la garantie dentaire				
R: Contrat Responsable Tél: consultation incluse 24h/24 7j/7 - second avis médical : 01 55 92 26 60 Accédez à votre espace adhérent sur mavie.mutuelle.fr					* LES TAUX S'APPLIQUENT AU TARIF DE RESPONSABILITÉ DE LA SÉCURITÉ SOCIALE				
WWW.MUTUELLE.FR RÉGIME (1) RL: RÉGIME LOCAL RG: RÉGIME GÉNÉRAL RT: INDÉPENDANTS									



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social MICHELS JULIE

n° de Sécurité Sociale 2 81 05 57 631 078 05

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

SERVICE COURRIER LE

17 AVR. 2024

Page 1/1

CPAM de MOSELLE 27 rue des Messageries - CS 80001
57751 METZ CEDEX 9

MLE. MICHELS JULIE
7 RUE FABERT
APP 131 RES LE MAIL
57600 FORBACH

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 24/01/2024

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 JULIE né(e) le 13/05/1981 maladie réf 2601 2402310000264				
19/01/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
réglé le 24/01/2024 au destinataire CENTRE DE SANTE POLYVALEN T : 18,55 euro(s)					



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

SERVICE COURRIER LE

17 AVR. 2024

Page 1/1

assuré social MICHELS JULIE

n° de Sécurité Sociale 2 81 05 57 631 078 05

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

CPAM de MOSELLE 27 rue des Messageries - CS 80001
57751 METZ CEDEX 9

MLE. MICHELS JULIE
7 RUE FABERT
APP 131 RES LE MAIL
57600 FORBACH

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 13/02/2024

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 JULIE né(e) le 13/05/1981 maladie réf 2611 2404310002183				
25/01/2024	ACTE TECH MEDICAL (ATM) participation forfaitaire à retenir (PFT)	34,52	34,52	70 %	24,16 -1,00
réglé le 13/02/2024 au destinataire VIGOUROUX CHARLENE : 24,16 euro(s)					



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social MICHELS JULIE

n° de Sécurité Sociale 2 81 05 57 631 078 05

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

SERVICE COURRIER LE

17 AVR. 2024

Page 1/1

CPAM de MOSELLE 27 rue des Messageries - CS 80001
57751 METZ CEDEX 9

MLE. MICHELS JULIE
7 RUE FABERT
APP 131 RES LE MAIL
57600 FORBACH

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 30/01/2024

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 JULIE né(e) le 13/05/1981 maladie réf 2601 2402910000260				
25/01/2024	CONSULT.SPECIFIQ. (CDE) participation forfaitaire à retenir (PFT)	47,50	47,50	70 %	33,25 -1,00
	réglé le 30/01/2024 au destinataire CENTRE DE SANTE POLYVALEN T "CARMAUX" : 33,25 euro(s)				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social MICHELS JULIE

n° de Sécurité Sociale 2 81 05 57 631 078 05

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

CPAM de MOSELLE 27 rue des Messageries - CS 80001
57751 METZ CEDEX 9

MLE. MICHELS JULIE
7 RUE FABERT
APP 131 RES LE MAIL
57600 FORBACH

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 13/02/2024

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.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour JULIE né(e) le 13/05/1981 maladie réf 2761 2404340001333				
09/02/2024	ACTE IMAGERIE CD (AID)	20,00	20,00	60 %	12,00
09/02/2024	ACTE PROPHYLAXIE (AXI)	28,92	28,92	60 %	17,35
	maladie réf 2051 2404480006288				
	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.				
20/10/2023	ACTE BIOLOGIE pour JULIE né(e) le 13/05/81		(2314664295)		-2,00
	SOINS INFIRMIERS pour JULIE né(e) le 13/05/81		(2314664296)		-0,50
08/12/2023	PHARMACIE pour JULIE né(e) le 13/05/81		(2316329469)		-0,50
15/12/2023	ACTE TECH MEDICAL pour JULIE né(e) le 13/05/81		(2316728939)		-2,00
19/01/2024	C GENERALISTE pour JULIE né(e) le 13/05/81		(2401740840)		-1,00
25/01/2024	CONSULT.SPECIFIQ. pour JULIE né(e) le 13/05/81		(2402085009)		-1,00
	ACTE TECH MEDICAL pour JULIE né(e) le 13/05/81		(2403065710)		-1,00
	le 13/02/2024 : 21,35 euro(s)				

au capital social de 37500 euros

J. C. PAUL

2J rue nationale

57600 FORBACH

FRANCE

Tel: 0387851041

N° SIRET : 48407135200021 - N° SIREN : 484071352

TVA Intracommunautaire : FR05484071352

RCS : 484071352 - Ville de greffe : sarreguemines

Code NAF/APE: 4773Z

SERVICE COURRIER LE

17 AVR. 2024

FACTURE

N°11779/901417

Du 21/03/2024

Date de l'échéance 21/03/2024

MICHELS JULIE
8 rue victor hugo
57600 FORBACH
FRANCE

Tél: 0601889188

Prescripteur : MOHIEDDINE AMER

N° AM : 570000059

N° RPPS : 10101218088

Opérateur: Nathalie S

Désignation	Prest	Taux Remb	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
VASELINE OFFICINALE COOPER TUB 80G 3400934373060	PHN	0	1	3,545	10,00%	3,55
N° Lots : 23020125/B						

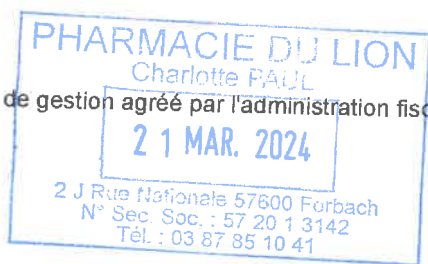
Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
3,55	10% (10)	0,36	3,90
Total HT		Total TVA	Total TTC
3,55		0,36	3,90

Part AMO	0,00
Part AMC	0,00
Part Client	3,90

Mode(s) de règlement	
Espèces	3,90

Reste dû	0,00
----------	------

Montants exprimés en Euros



Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

(u) indique les quantités unitaires

(*) Les codes TVA: code 10: taux 10.0

CSP FILIERIS DE FREYMING MERLEBACH

Monsieur PEYRON ERIC

05 Dermatologie et Vénérologie

570003889

SERVICE COURRIER LE

17 AVR. 2024

Facture N°400049884 du 08/04/2024

QUITTANCE

Bénéficiaire des soins : MICHELS JULIE

N° Immatriculation : 281055763107805

Identification AMO : Régim 01 Caisse 571 Centr 0000

Identification AMC : ---

Tiers Payant : Tiers payant sur la part AMO

Montant facturé	Montant AMO	Montant AMC	Montant assuré
31.50 €	22.05 €	0.00 €	9.45 €

Actes effectués :

Date	Cotation	Montant Facturé	Part AMO	Part AMC
08/04/2024	CS	23.00 €	16.10 €	0.00 €
08/04/2024	MCS	5.00 €	3.50 €	0.00 €
08/04/2024	MPC	3.50 €	2.45 €	0.00 €

Reçu de paiement

SERVICE COURRIER LE
17 AVR. 2024

Date d'impression : 08/04/2024
Numéro de paiement : 72501800
Date de paiement : 08/04/2024
Type de paiement : CB

Facturé à :
JULIE MICHELS

Date de facture	Numéro de facture	Patient	Montant	Montant dû
08/04/2024	400049884	MICHELS JULIE	9,45 €	9,45 €
			Montant total	Montant total dû
			9,45 €	9,45 €

Montant payé	9,45 €
Montant restant	0,00 €

SERVICE COURRIER LE

17 AVR. 2024

B.P.€ 6 €

Reçu de Mme RICHES

JULIE

la somme

de SOIXANTE GOUS

Pour ASSURANCE DENTISTE

le

12/04 2024

M. CHRISTOPHE QUILLING
OSTEO-ETIOPATHIE
MICRO-KINESITHERAPIE
MASSO-KINESITHERAPIE
7, PLACE FABERT
57600 FORBACH

N° 57703167