

SERVICE COURRIER LE

16 AVR. 2024

Monsieur Martial LOPEZ  
30 rue Lavoisier  
LA CHATAIGNERAIE  
67460 SOUFFELWEYERSHEIM

MUTEST

11 boulevard du Président Wilson  
67000 STRASBOURG

Souffelweyersheim, le 12 avril 2024

Vos Références :  
Centre de satisfaction Client/CV  
N° d'adhérent : 2006914 4981  
Date de naissance : 08/05/1975

Madame, Monsieur,

Suite à la résiliation du contrat complémentaire souscrit auprès de votre organisme à la date du 31 mars 2024, la CPAM vient de m'adresser le relevé relatif au détail des versements concernant des soins avant le 31 mars 2024.

A cet effet, je vous adresse en pièces jointes, les informations nécessaires afin que vous puissiez procéder au remboursement.

Je vous remercie de bien vouloir prendre ma demande en considération.

Je reste à votre entière disposition pour tout complément d'information et vous adresse mes meilleures salutations.

Martial LOPEZ

P.J -





**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LOPEZ MARTIAL

n° de Sécurité Sociale 1 75 05 67 482 147 18

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

CPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURG

SERVICE COURRIER LE

Page 1/1

16 AVR. 2024

M. LOPEZ MARTIAL  
30 RUE LAVOISIER  
RES LA CHATAIGNERAIE  
67460 SOUFFELWEYERSHEIM

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 05/04/2024

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 MARTIAL né(e) le 08/05/1975 maladie réf 5751 2409510003998				
02/04/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire (PFH)	26,50	26,50	90 %	23,85 -1,00
	maladie réf 6251 2409680005012				
	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.				
12/03/2024	C GENERALISTE pour MARTIAL né(e) le 08/05/75		(2406481082)		-1,00
	PHARMACIE pour MARTIAL né(e) le 08/05/75		(2406799249)		-1,50
12/02/2024	ACTE TECH MEDICAL pour MARTIAL né(e) le 08/05/75		(2407019581)		-1,00
20/03/2024	ACTE BIOLOGIE pour MARTIAL né(e) le 08/05/75		(2407206183)		-4,00
	SOINS INFIRMIERS pour MARTIAL né(e) le 08/05/75		(2407206184)		-0,50
le 05/04/2024 : 14,85 euro(s)					



assuré social LOPEZ MARTIAL

n° de Sécurité Sociale 1 75 05 67 432 147 18

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli  
ou l'application ameli pour smartphoneCPAM du BAS-RHIN 16, rue de Lausanne  
67000 STRASBOURGM. LOPEZ MARTIAL  
30 RUE LAVOISIER  
RES LA CHATAIGNERAIE  
67460 SOUFFELWEYERSHEIM

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 09/04/2024

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 ALMA né(e) le 27/03/2011 maladie réf 9781 2409910002852				
31/08/2023	SEANCE ORTHOPHO. Sect2 (AMO 13,5)	33,75	33,75	90 %	30,38
11/10/2023	SEANCE ORTHOPHO. Sect2 (AMO 13,5)	33,75	33,75	90 %	30,38
08/11/2023	SEANCE ORTHOPHO. Sect2 (AMO 13,5)	33,75	33,75	90 %	30,38
06/12/2023	SEANCE ORTHOPHO. Sect2 (AMO 13,5)	33,75	33,75	90 %	30,38
17/01/2024	SEANCE ORTHOPHO. Sect2 (AMO 13,5)	33,75	33,75	90 %	30,38
14/02/2024	SEANCE ORTHOPHO. Sect2 (AMO 13,5)	35,10	35,10	90 %	31,59
02/04/2024	SEANCE ORTHOPHO. Sect2 (AMO 13,5)	35,10	35,10	90 %	31,59

réglé le 09/04/2024 au destinataire MARTEL MATTHIEU : 215,08 euro(s)