Page 1/3





assuré social LANG PATRICK

n° de Sécurité Sociale 1 59 09 67 482 041 02

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

### SERVICE COURRIER LE

### 06 MAI 2024

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

M. LANG PATRICK 7 RUE DE L ETANG 67840 KILSTETT



Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024 .

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.

dates	nature des prestations	montant	base du	*	median	
	remarks and bressence	Lays.	rembours.	taux	Vers	
	pour PATRICK né(e) le 03/09/1959					
	maladie					
	nit 6610 2403619015167					
30/01/2024	PHARMACIE (Prft)	12,24	12,24	90 %	11.0	
00/01/2024	HONOR, DISPENS. (2 HD7)	2.04	2.04	90 %	1.8	
	franchisa à rejenir (2 FRI)	and the same		dieta sea	-1.01	
90/01/2024	HONOR.DISPENS.REM (HOR)	0.51	0.51	90 %	0.46	
30/01/2024	HONOR DISP. SPEC (HOE)	3.57	3.57	90 %	3.21	
		open, j. supp. et	चेवारी क्षु अन्तरी स	States see	13 to 1	
	meladia					
	nd 8610 2403610015188					
10/01/2024	PHARMACIE (PHT + PC)	1.89	1.89	90 %	1.70	
90/01/2024	HONOR, DISPENS. (NOT & PC)	1.02	1,02	90 %	0,92	
	franchise à reignir (FRT)		- W 107 500	19:10:	-0.50	
30/01/2024	HONOR.DISPENS.REM (HOR + PC)	0.51	0,51	90 %	0,46	
	réglé le 06/02/2024 au destinataire PHARMACIE DE LA WANTZENAU : 19,61 euro(s)					
	maladio					
	r8f 9781 2403740000805					
	The state of the s			90 %		
6/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI)	3.15	3.15		2.84	
6/01/2024		3,15	3.15	200 (8)		
6/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AM);				-0,50	
	SOINS INFIRMIERS (AM); franchise à retenir (FRT)	2.50	2.50	90 %	-0,50 2,25	
6/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AM)  franchise à retenir (FRT)  IND.FORF DEPLAM (FA)	2,50 1,35			-0,50 2,25	
6/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI; franchise à retenir (FRT) fIND.FORF DEPLAM (FA) MAJO ACTE UNIQUE (MAU) réglé le 07/02/2024 au destinataire ZILLIOX AUI	2,50 1,35	2.50	90 %	-0,50 2,25	
6/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI) franchise à retenir (FRT) IND.FORF DEPLAM (BA) MAJO ACTE UNIQUE (MAU) réglé le 07/02/2024 au destinataire ZILLIOX AUI maladie	2,50 1,35	2.50	90 %	-0,50 2,25	
6/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI; franchise à retenir (FRT) fIND.FORF DEPLAM (FA) MAJO ACTE UNIQUE (MAU) réglé le 07/02/2024 au destinataire ZILLIOX AUI	2,50 1,35	2.50	90 %	2,84 -0,50 2,25 1,22	

réglé le 16/02/2024 au destinataire ESPACE SANTÈ MUT. DENTAIR E ESPLANADE : 35,10 euro(s)

<sup>(1)</sup> Les participations forfaltaires et franchises constatées sur ces actes cont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soine » ou le seront sur vos procisains réglements.



## SERVICE COURRIER LE

0 6 MAI 2024

assuré social LANG PATRICK n° de Sécurité Sociale 1 59 09 67 482 041 02 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

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

M. LANG PATRICK 7 RUE DE L ETANG 67840 KILSTETT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024 .

pour informati	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	(ATTE	moniani Versă
	matadie				
	n8f 9781 2405940006280				
05/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AM);		3,15	90 %	2,84
	franchise à retenir ; FRT ;	3.15			
06/02/2024	IND.FORF DEPLAM (FA)	#1000 I			-0,50
06/02/2024	B. S. B. Salle of All Marketon at the contract of the contract	2.75 2.75	2,75	90 %	2,48
	MAJO ACTE UNIQUE (MAJ)	1,35	1,35	20 %	1,22

réglé le 29/02/2024 au destinataire STROH JESSICA : 6,54 euro(s)







# assuré social LANG PATRICK n° de Sécurité Sociale 1 59 09 67 482 041 02 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

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

M. LANG PATRICK 7 RUE DE L ETANG 67840 KILSTETT SERVICE COURRIER LE

0 6 MAI 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024 .

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 informati	on Copie.				
dates	nature des prestations	montant payé		taux	
	pour PATRICK né(e) le 03/09/1959				
	maladie				
	něl 9731 2464610002003				
31/01/2024	PROTHESE DENTAIRE (PTO)	275.00	64.50	60 4	
	réglé le 16/02/2024 au destinataire ESPACE S		54,30	90 %	58,05

règlé le 16/02/2024 au destinataire ESPACE SANTÉ MUT. DENTAIR E ESPLANADE : 58,05 euro(s)





#### assuré social LANG PATRICK n° de Sécurité Sociale 1 59 09 67 482 041 02 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameti ou l'application ameli pour smartphone

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

M. LANG PATRICK 7 RUE DE L ETANG 87840 KILSTETT SERVICE COURRIER LE

0 6 MAI 2024

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 . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

		110 (21)	nt base du		n i lan	
dates	nature des prestations		ė rembours.	taux	Vers	
	pour PATRICK né(e) le 03/09/1959					
	meladie					
	ref 9731 2406840004220					
1501/2024	ACTE BIOLOGIE (B 588.5)	92.1	00 92,00	90 %	82,8	
	participation forfactaire à referir (4 PFT)				-4,0	
15/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI) 151	4.0	3 4,73	20 %	4.2	
	franchise à retenir ( PRT )				-0.5	
15/01/2024	MAJO ACTE UNIQUE ( MMU )	1.3	1,35	90 %	1,2	
	réglé le 11/03/2024 au destinataire l	ABORATOIRE DE LA WANTZI	EN AU : 88,2	i cine(s)		
	maladie nii 6810 2407510012955					
8082088	PHARMAGE (NO)	12.	9 12-74	90 %	11.0	
3/03/2024	HONOR, DISPENS. (7 NOT)	2.0		90 %	1.8	
	franchise a release (2 FRT)	gruodasave sonspA			-1.00	
3/03/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDA)	4707 0.3	0,51	90 %	0.46	
303/2024	HONORIDISP.SPEC (HDE)	4202 IAM E 0 03	7 3,57	90 %	3,21	
		ารอากเบ				
	malada	**************************************				
	AF 3610 20031031034					
303/2024	PHARMACKE (Mr. PC)	1.0	9 1,89	90 %	1,70	
3/03/2/02/4	HONGR DISPENS. (HOT & PC !	1.0	2 1,02	90 %	0,92	
	franchise à relenir ( PKT )				-0,50	
8/08/2026	HÖNOR DISPENS REM (HOR + PC)	0.5	0,51	90 %	0,46	
	réglé le 18/03/2024 au destinataire PHARMACIE DE LA WANTZENAU : 19,61 euro(s)					
	maladie					
	NH 6810 2458510016471					
103/2/24	PHARMACIE (MF + PC)	1 d	9 1.89	0.8	1,271	
1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1	HONOR DISPENS. (HOT . PC)	1.0		90 %	0.92	
	franchise a relene (FPT)				-0.50	
	pharmacie non remboursable ( mer.)	11.3	C		which strait	
0.000 2.000	PHARMACIE (MO . PC)	4 445				

(1) Les participations fortificires et tranchicos constables our cos actes cont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos rembourséments de soins » ou le seront sur vos prochains réglements.



assuré social LANG PATRICK n° de Sécurité Sociale 1 59 09 67 482 041 02 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

## SERVICE COURRIER LE 0 6 MAI 2024

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

M. LANG PATRICK 7 RUE DE L ETANG 67840 KILSTETT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2024 au 31/03/2024 .

dates	nature des prestations	montant payé	buse du rembours.	taux	
2009/2024	HONOR DISPENS. (HG7 + PC)	2.76	2,76	90 %	2,4
	franchise à retenir ( PRT )				-0.50
20/03/2024	PHARMACIE (PH . PC)	15,25	15,25	80 %	12.20
2003/2024	HONOR DISPENS. (HOL + PC)	1,02	1,02	80 %	0.82
	franchise à retenir ( PRT )				-0.50
	HOHOR DISPENSIREM I HOW - PC	0,51	0.51	90 %	0.46

réglé le 26/03/2024 au destinataire PHARMACIE DE LA WANTZENAU : 22,74 euro(s)





## SERVICE COURRIER LE 0 6 MAI 2024

assure social LANG PATRICK n\* de Sécurité Sociale 1 58 09 67 482 041 02 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'appécation ameli pour smartphone

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

M. LANG PATRICK 7 RUE DE LETANG 67840 KILSTETT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2024 au 31/03/2024 .

Ces informations n'ont pas été transmises à un organisme complémentaire. Si vous en avez un, pensez

a sui envoyer ce releve et conserver une copie.					, who
dates	nature des prestations	montani payé	base du rembours.	taux	montant versë
	pour PATRICK né(e) le 03/09/1959 maladie nér 5787 2408510002976				
20/03/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Secti (G • PC) participation forfaitaire à referir (PFT)	26,50	26,50	90 %	23,85
	réglé le 26/03/2024 au destinataire SANGLADE OLL	VIER - 23 85 Aug	Vel		

8 SANGLADE OLIVIER : 23.85 euro(s)

