

**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social TURKYILMAZ FURKAN

n° de Sécurité Sociale 1 05 12 25 388 292 94

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphoneCaisse d'assurance maladie du Doubs 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEX

- 6 JUIN 2024

M. TURKYILMAZ FURKAN
9 RUE DE GREENSBORO
25200 MONTBELIARD

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 06/02/2024

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 FURKAN né(e) le 15/12/2005 maladie réf 1940 2403220500902				
29/01/2024	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE OPHTALMOLOGUE Sect2 (cs) participation forfaitaire (PFH)	55,00	23,00	90 %	20,70 -1,00
	maladie réf 1810 2403780006300				
	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.				
29/01/2024	PHARMACIE pour FURKAN né(e) le 15/12/05		(2401011197)		-1,00

le 06/02/2024 : 18,70 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

SERVICE COURRIER LE

Page 1/1

6 JUIN 2024

assuré social TURKYILMAZ FURKAN

n° de Sécurité Sociale 1 05 12 25 388 292 94

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

Caisse d'assurance maladie du Doubs 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEX

M. TURKYILMAZ FURKAN
9 RUE DE GREENSBORO
25200 MONTBELIARD

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

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 FURKAN né(e) le 15/12/2005 maladie réf 1940 2409540000376				
03/04/2024	HORS PARCOURS COORDONNE C GENERALISTE Sect1 (a) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	100 %	26,50 -1,00
réglé le 05/04/2024 au destinataire KOENIG LIONEL : 26,50 euro(s)					



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

SERVICE COURRIER LE

Page 1/1

6 JUIN 2024

assuré social TURKYILMAZ FURKAN

n° de Sécurité Sociale 1 05 12 25 388 292 94

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

Caisse d'assurance maladie du Doubs 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEX

M. TURKYILMAZ FURKAN
9 RUE DE GREENSBORO
25200 MONTBELIARD

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 02/04/2024

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 FURKAN né(e) le 15/12/2005 maladie réf 1940 2408940005101				
28/03/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN REMPLACE C GENERALISTE Sect1 (G) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	100 %	26,50 -1,00
réglé le 02/04/2024 au destinataire KOENIG LIONEL : 26,50 euro(s)					



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

SERVICE COURRIER LE

Page 1/1

6 JUIN 2024

assuré social TURKYILMAZ FURKAN

n° de Sécurité Sociale 1 05 12 25 388 292 94

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

Caisse d'assurance maladie du Doubs 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEX

M. TURKYILMAZ FURKAN
9 RUE DE GREENSBORO
25200 MONTBELIARD

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 26/03/2024

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 FURKAN né(e) le 15/12/2005 maladie réf 1940 2408540001008				
22/03/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN REMPLACE C GENERALISTE Sect1 (G) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	100 %	26,50 -1,00
réglé le 26/03/2024 au destinataire KOENIG LIONEL : 26,50 euro(s)					



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social TURKYILMAZ FURKAN

n° de Sécurité Sociale 1 05 12 25 388 292 94

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

SERVICE COURRIER LE

Page 1/1

- 6 JUIN 2024

Caisse d'assurance maladie du Doubs 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEX

M. TURKYILMAZ FURKAN
9 RUE DE GREENSBORO
25200 MONTBELIARD

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 08/03/2024

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 FURKAN né(e) le 15/12/2005 maladie réf 1940 2406740001596				
06/03/2024	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE OPHTALMOLOGUE Sect2 (CS) participation forfaitaire (PFH)	55,00	23,00	90 %	20,70 -1,00
	maladie réf 1810 2406880004519				
	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.				
29/01/2024	ACTE BIOLOGIE pour FURKAN né(e) le 15/12/05		(2401242362)		-4,00
06/02/2024	C GENERALISTE pour FURKAN né(e) le 15/12/05		(2401242363)		-1,00
08/02/2024	PHARMACIE pour FURKAN né(e) le 15/12/05		(2401369247)		-0,50
14/02/2024	ECHO OU DOPPLER . pour FURKAN né(e) le 15/12/05		(2401499213)		-1,00
	ACTE D IMAGERIE pour FURKAN né(e) le 15/12/05		(2401499214)		-1,00
le 08/03/2024 : 12,20 euro(s)					

6 JUIN 2024

**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social TURKYILMAZ FURKAN

n° de Sécurité Sociale 1 05 12 25 388 292 94

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphoneCaisse d'assurance maladie du Doubs 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEXM. TURKYILMAZ FURKAN
9 RUE DE GREENSBORO
25200 MONTBELIARD

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 19/02/2024

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 FURKAN né(e) le 15/12/2005 maladie réf 1940 2404710000585				
14/02/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ECHO OU DOPPLER . Sect1 (ADE) participation forfaitaire à retenir (PFT)	37,80	37,80	100 %	37,80 -1,00
14/02/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Sect1 (ADI) participation forfaitaire à retenir (PFT)	35,52	35,52	100 %	35,52 -1,00
réglé le 19/02/2024 au destinataire MAIRESSE JEAN CLAUDE : 73,32 euro(s)					



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

SERVICE COURRIER LE

Page 1/1

- 6 JUIN 2024

assuré social TURKYILMAZ SAVAS

n° de Sécurité Sociale 1 77 12 99 208 277 80

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

Caisse d'assurance maladie du Doubs 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEX

M. TURKYILMAZ SAVAS
9 RUE DE GREENSBORO
25200 MONTBELIARD

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 25/01/2024

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 FURKAN né(e) le 15/12/2005 maladie réf 1940 2402440001921				
17/01/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN REMPLACE C GENERALISTE Sect1 (G) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	100 %	26,50 -1,00
réglé le 25/01/2024 au destinataire KOENIG LIONEL : 26,50 euro(s)					



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social TURKYILMAZ FURKAN

n° de Sécurité Sociale 1 05 12 25 388 292 94

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

SERVICE COURRIER LE

Page 1/1

- 6 JUIN 2024

Caisse d'assurance maladie du Doubs 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEX

M. TURKYILMAZ FURKAN
9 RUE DE GREENSBORO
25200 MONTBELIARD

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 08/02/2024

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 FURKAN né(e) le 15/12/2005 maladie réf 1940 2403840000522				
08/02/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN REMPLACE C GENERALISTE Sect1 (G) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	100 %	26,50 -1,00
réglé le 08/02/2024 au destinataire KOENIG LIONEL : 26,50 euro(s)					

6 JUIN 2024

**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social TURKYILMAZ SAVAS

n° de Sécurité Sociale 1 77 12 99 208 277 80

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphoneCaisse d'assurance maladie du Doubs 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEX**M. TURKYILMAZ SAVAS
9 RUE DE GREENSBORO
25200 MONTBELIARD**

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 24/04/2024

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 SAVAS né(e) le 30/12/1977 maladie réf 1940 2411440001726				
22/04/2024	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE OPHTALMOLOGUE Sect2 (cs) participation forfaitaire (PFH)	55,00	23,00	90 %	20,70 -1,00
	maladie réf 8954 2411580004962				
	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.				
17/01/2024	PHARMACIE pour FURKAN né(e) le 15/12/05		(2400669483)		-0,50
	PHARMACIE pour FURKAN né(e) le 15/12/05		(2400669484)		-0,50
	C GENERALISTE pour FURKAN né(e) le 15/12/05		(2400802735)		-1,00
le 24/04/2024 : 17,70 euro(s)					

11 Boulevard Wilson

CS 60013

67 000 Strasbourg Cedex

SERVICE COURRIER LE

- 6 JUIN 2024

ΠΟΥΤΑΚΟΥΝΕΣ
le 30 mai 2024

TUCKYKNAZ Savas

Madame Morfieu.

Je soussigné TUCKYKNAZ Savas

je vous transmet les documents dont je n'ai pas été
Rendus à des soins et été informé par ma sécurité sociale
je vous envoie aussi les cartes Adhérent comme demandé

Veuillez agréer mes salutations distinguées

8. 