

Bas-Rhin

Mon numéro : 2 63 03 67 448 052 87 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

PECK MARIE ODILE

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli. Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple!

> Service gratuit + prix appel

CPAM DU BAS-RHIN16 RUE DE LAUSANNE 67090 STRASBOURG CEDEX

Mme PECK MARIE ODILE 16 RUE DU SAULCY 67130 SCHIRMECK



220

Madame,

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 23 11 22.

lates	nature des prestations	montant base du r dépense remboursement taux	nontan pay
	pour MARIE ODILE né(e) le 13 03 63		
	maladie		
	ref 6610 2233250001204		
3 11 22	PHARMACIE (PH7)	4,09 £ 142 4,09 65%	2,6
	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02 1,02 65%	0,6
	franchise à retenir (1) (FRT)	7 700	- 0,50
	PHARMACIE (PH7)	$3.09 \pm 10\% 3.09 65\%$	2,0
	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02 \$ 9,36 1,02 65%	0,6
	franchise à retenir (1) (FRT)	1-0	- 0,5
	pharmacie non remboursable (PHN)	6,50	
	PHARMACIE (PH7)	2,32 \$ 981 2,32 65%	1,5
	HONOR. DISPENS. (2 HD7)	2,04 \$ 4 4 2,04 65%	1,3
	franchise à retenir (1) (2 FRT)		- 1,00
	PHARMACIE 15% (PH2)	2,44 \$ 2,07 2,44 15%	0,3
	HONOR. DISPENS. (HD2)	2,44 ≠2jo7 2,44 15% 1,02 € 0j87 1,02 15%	0,1
	franchise à retenir (1) (FRT)	/ '	- 0,5
	pharmacie non remboursable (PHN)	14,40	
	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	$0.51 \neq 0/18  0.51  65\%$	0,33
	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	$0.51 \neq 0.51 = 0.51 = 65\%$ $3.57 \neq 1.25 = 3.57 = 65\%$	2,32

réglé au destinataire PHARMACIE DES VOSGES: 12,00 euros

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.





Bas-Rhin

Mon numéro : 2 63 03 67 448 052 87 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

PECK MARIE ODILE

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli. Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple!

3646

CPAM DU BAS-RHIN16 RUE DE LAUSANNE 67090 STRASBOURG CEDEX 1061204319 776163 150 eco'pli Cl 1505 06.10.23 13 VITROLLES PIC

Mme PECK MARIE ODILE 16 RUE DU SAULCY 67130 SCHIRMECK

Madame,

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 01 12 22.

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.

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.

dates	nature des prestations	montan <b>t</b> payé remk	base du poursement ta		montant versé
	pour MARIE ODILE né(e) le 13 03 63 maladie ref 5763 2314655035958				
01 12 22	ACTE TECH MEDICAL (ATM) participation forfaitaire (PFH)	34,52	34,52 70	)%	24,16 - 1,00
	01 06 23 : 23,16 euros		2210	10 <sub>1</sub> 3	6



Mon numéro : 2 63 03 67 448 052 87 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

PECK MARIE ODILE







8840 v20.02.01





Mon numéro : 2 63 03 67 448 052 87 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

PECK MARIE ODILE

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli. Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple!

CPAM DU BAS-RHIN16 RUE DE LAUSANNE 67090 STRASBOURG CEDEX 1045399907 709910 200 eco'pli Cl 1505 22.03.23 59 LILLE PIC

Mme PECK MARIE ODILE 16 RUE DU SAULCY 67130 SCHIRMECK

Madame,

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 03 01 23.

Bas-Rhin

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.

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,

vos rembo	oursements de soins	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE
dates	nature des prestations	montant base du montant payé remboursement taux versé
	pour MARIE ODILE né(e) le 13 03 63 maladie ref 9731 2300440003856	
03 01 23	CONSULTATION (C) ref 6231 2300580002369	23,00 \$ 6,9023,00 70% 16,10
	A noter:	
	Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pa participations forfaitaires, les franchises ou les majorations pas été payées. C'est pourquoi elles sont prélevées de mani	hors parcours de soins coordonné n'ont donc
23 11 22	PHARMACIE pour MARIE ODILE né(e) le 13 03 63	(2220819133) - 2,00
23 11 22	PHARMACIE 15% pour MARIE ODILE né(e) le 13 03 63	(2220819134) - 0,50
	05 04 22 t 42 60 attract	

05 01 23: 13,60 euros





Mon numéro : 2 63 03 67 448 052 87 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

PECK MARIE ODILE







8849 v26.01.01





MR PECK PHILIPPE 16 RUE LE SAULCY 67130 SCHIRMECK



DECOMPTE DE PRESTATIONS

Etabli le 03 août 2023

AFFILIE: PECK PHILIPPE

IMMATRICULATION: 1 61 12420 K Votre contact téléphonique: 04 95 04 04 04





Date des soins	Professionnel de santé	Prestations	Dépense en euro	Rembours	ement SNCF	du régime	Part	Montant total
	ue same		en euro	Tarif	Taux	Part CPR	mutuelle	remboursé
Nous vous avon		LIPPE (Référence 3198MPN2SV	261222)					
17/07/23	Jean philippe bieth Con	sultation	23,00	23,00	75%	17,25	£ 51	75 17,
	Total réglé le 18/07/2023					17,25		17,
Nous avons rég	lé pour vous:							
Dossier traité le 1	9/07/2023 : Bénéficiaire PHI	LIPPE (Référence 3200MPN2SV	335802)					
18/07/23	Laboratoire de la br Act	e de biologie	52,00	52,00	75%	39,00		39,
18/07/23	Laboratoire de la br Act		4,73	4,73	75%	3,55		3
18/07/23	La franchise i Laboratoire de la br Ma	nédicale (0,50 euro) sera déduite ul jacte unique if						
		•	1,35	1,35	75%	1,01		1
Dossier traité le 19 18/07/23	D/07/2023 : Bénéficiaire PHI Laboratoire de la br Act	LIPPE (Référence 3200MPN2SV; e de biologie	18,46	18,46	75%	13,85		13
	Total réglé le 20/07/2023		mutte	St		57,41		57
			2 2 DEC.	2013 F				
		Co	URRIER ATO					
			11 73 1	snem				





MR PECK PHILIPPE 16 RUE LE SAULCY 67130 SCHIRMECK

DECOMPTE DE PRESTATIONS

Etabli le 05 septembre 2023

AFFILIE: PECK PHILIPPE

IMMATRICULATION: 1 61 12420 K Votre contact téléphonique: 04 95 04 04 04



SERVICE COURRIER LE

Date des soins	Professionnel	Prestations	Dépense	Rembours	ement SNCF		Part	Montant total
	de santé		en euro –	Tarif	Taux	Part CPR	mutuelle	remboursé
Nous vous avoi	ns réglé :							
Dossier traité le 0	1/09/2023 : Bénéficiaire	PHILIPPE (Référence 3244MPN	(2SV343684)					
e 28/08/23	Charline colmenero	Consultation	23,00	23,00	75%	17,25 32,25 2,99	#51	75 17,2
e 01/09/23 e 01/09/23	Charline colmenero Charline colmenero	Acte de chirurgie	43,00	43,00	75% 75%	32,25	4/19	75 32,2
e 01/09/23	Charine connenero	Acte d imagerie	3,99	3,99	13%	2,99	+ N1	00 2,9
		es aux professionnels de santé ou ét						-4,5
Le 18/07/23	Acte de biologie	Philippe b	4,00					
Le 18/07/23	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50					
	Total réglé le 04/09/20	023				52,49		47,9
61 .			Tegritical Services					
Nous avons rég	ie pour vous:							
Dossier traité le 3		PHILIPPE (Référence 3243MPN		2.44	5504	1.00		
e 30/08/23	Pharmacie du centre La franci	Pharmacie nise médicale (0,37 euro) sera dédu	2,44 ite ultérieurement	2,44	75%	1,83		1,8
e 30/08/23	Pharmacie du centre	Hon dispensation	1,02	1,02	75%	0,77		0,7
e 30/08/23	La franci Pharmacie du centre	nise médicale (0,13 euro) sera dédu Honor.dispen.stand	ite ultérieurement. 0,51	0,51	75%	0,38		0,3
	Total réglé le 01/09/20	123				2,98		2,9
	Total Tegle te 01/05/20	, M.O.	THU.			2,70		4,5
			22 DEL	2000	1			
			COURRIGH	4001				





MR PECK PHILIPPE 16 RUE LE SAULCY 67130 SCHIRMECK

SERVICE COURRIER LE

### **DECOMPTE DE PRESTATIONS**

Etabli le 04 octobre 2023

AFFILIE: PECK PHILIPPE

IMMATRICULATION: 1 61 12420 K Votre contact téléphonique: 04 95 04 04 04



Date des soins	Professionnel de santé	Prestations	Dépense	Rembours	ement SNCF			Montant total
	de sante	1 11163	en euro	Tarif	Taux	Part CPR	mutuelle	remboursé
		/ 22 DEC. 20	no F					
		20. 20	23. /history					
Nous avons rég	lé pour vous:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-/					
Dossier traité le 0	4/09/2023 : Bénéficiair	e PHILIPPE (Référence 3247MP)	N3SV332325)					
Le 01/09/23	Pharmacie des trois	Pharmacie	7,39	7,39	75%	5,54	A.	5,5
	La franc	chise médicale (0,50 euro) sera dédi	uite ultérieurement.			-,	1024	٠,٠
Le 01/09/23	Pharmacie des trois	Hon dispensation	1,02	1,02	75%	0,77		0,7
Le 01/09/23	Pharmacie des trois	Honor.dispen.stand	0,51	0,51		0,38		0,3
e 01/09/23	Pharmacie des trois	Honor.dispens.spec	3,57	3,57		2,68		2,6
		1		5,5,	1570	2,00		۷,۰
	Total réglé le 05/09/2	023				9,37		9,3
Dossier traité le 1	9/09/2023 : Bénéficiairo	PHILIPPE (Référence 3262MP)	V3**310747)					
e 15/09/23	H drive taxi	Frais transp taxi	24.62	24.62	100%	24,62		247
		hise médicale (2 euros) sera déduit		24,02	10070	24,02		24,6
Dossier traité le 1	9/09/2023 : Bénéficiaire	PHILIPPE (Référence 3262MP)	V3CV310353\					
e 16/09/23	Pharmacie du centre	Pansement	6,51	6,51	75%	4,88		4.0
e 16/09/23	Pharmacie du centre		107,16	107,16	75%	80,37		4,8
10.03.20		hise médicale (2 euros) sera déduite		107,10	1370	80,37		80,3
e 16/09/23	Pharmacie du centre		2,71	2,71	75%	2.02		2.0
10.03/20		hise médicale (0,50 euro) sera dédu	ite ultériourement	2,/1	1370	2,03		2,0
e 16/09/23	Pharmacie du centre	Pharmacie	17,94	17,94	75%	12.46		12.4
		hise médicale (1 euro) sera déduite	ultériourement	17,54	1270	13,46		13,4
e 16/09/23	Pharmacie du centre	Pharmacie	4,64	161	750/	2.40		2.4
10/0/125		hise médicale (2 euros) sera déduite		4,64	75%	3,48		3,4
e 16/09/23	Pharmacie du centre			0.21	1000/	0.01		0.0
e 16/09/23	Pharmacie du centre		0,31		100%	0,31		0,3
e 16/09/23	Pharmacie du centre		0,51	0,51		0,38		0,3
e 16/09/23			9,97	9,97		7,48		7,4
e 16/09/23	Pharmacie du centre		3,57	3,57		2,68		2,6
e 16/09/23	Pharmacie du centre		54,61	54,61		40,96		40,9
e 16/09/23	Pharmacie du centre		31,48	31,48		23,61		23,6
E 10/09/23	Pharmacie du centre		1,99	1,99	75%	1,49		1,4
e 16/09/23	La Iranc	hise médicale (0,50 euro) sera dédu						
	Pharmacie du centre		1,02		75%	0,77		0,7
e 16/09/23		Pharmacie non remb	3,70			on rembours	able	
e 16/09/23	Pharmacie du centre		3,42	3,42	75%	2,57		2,5
1.6100.100	La franc	hise médicale (0,50 euro) sera dédu	ite ultérieurement.					
e 16/09/23	Pharmacie du centre	12 hon dispensation	12,24	1,02	75%	9,19		9,1
Dossier traité le 19	/09/2023 : Bénéficiaire	PHILIPPE (Référence 3262MPN						
e 16/09/23	Pharmacie du centre	Materiel divers	24,40	24,40	75%	18,30		18,3
	Total réglé le 20/09/20	)23				236,58		236,5

	Professionnel	Professionnel Prestations De	Dépense I	Rembourse	ement	du régime	Part	Montant total
Date des soins	de santé	Prestations	en euro -	Tarif	SNCF Taux	Part CPR	mutuelle	rembours
Dossier traité le 2 20/09/23	Laboratoire de la br Ad	ILLIPPE (Référence 3264MPN ete de biologie	10,92	10,92	75%	8,19		8
	La participat	tion forfaitaire (1 euro) sera dédu	uite ultérieurement.					
	Total réglé le 22/09/2023					8,19		8
Dossier traité le 2	9/09/2023 : Bénéficiaire PH	IILIPPE (Référence 3272MPN	2SV334185)					
28/09/23	Laboratoire de la br Ad	cte de biologie tion forfaitaire (1 euro) sera dédu	10,92	10,92	75%	8,19		8
	Total réglé le 02/10/2023					8,19		8



MR PECK PHILIPPE 16 RUE LE SAULCY 67130 SCHIRMECK SERVICE COURRIER LE

### **DECOMPTE DE PRESTATIONS**

Etabli le 06 novembre 2023

AFFILIE: PECK PHILIPPE

IMMATRICULATION: 1 61 12420 K Votre contact téléphonique: 04 95 04 04 04



Date des soins	Professionnel de centé	Prestations	Dépense	Rembours	ement SNCF	du régime	Part	Montant total
	de santé		en euro			Part CPR	mutuelle	remboursé
Nous vous avons	réglé :							
P. D	110/2022 DI / C	DITTE TODG (D/e/ 440 43 (DN/	EN ION PROCE					
Le 31/10/23	Raphaelle lewon	re PHILIPPE (Référence 3304MPN2 Divers ortheses	175,00	87,88	100%	87,88	+8	7/12 87,8
Retenues forfaitaires sur	prestations rembours Total réglé le 02/11/	ées aux professionnels de santé ou étab <b>2023</b>	olissements de so	ns voir rele	vé	87,88		-13,5 <b>74,</b> 3
		7				***************************************	-	
(Nous avons régl	é pour vous:							
Dossier traité le 05. Le 04/10/23	Laboratoire de la br	re PHILIPPE (Référence 3278MPN2 Acte de biologie icipation forfaitaire (1 euro) sera dédui	10,92	10,92	75%	8,19		8,1
	Total réglé le 06/10/	2023				8,19		8,1
<b>Dossier traité le 10</b> . Le 09/10/23	/10/2023 : Bénéficiair Pharmacie du centre	re PHILIPPE (Référence 3283MFPH Pansement	(SV370114) 9,12	9,12	75%	6,84		6,8
	Total réglé le 11/10/	2023				6,84		6,8
Dossier traité le 13. Le 11/10/23	Laboratoire de la br	re PHILIPPE (Référence 3286MPN2 Acte de biologie icipation forfaitaire (1 euro) sera dédui	10,92	10,92	75%	8,19		8,1
	Total réglé le 16/10/	2023				8,19		8,1
Dossier traité le 27	10/2023 : Bénéficiair	re PHILIPPE (Référence 3300METE	SV346095)					
Du 16/09/23 au 10/10/23	3 Ctre de soins infirm	7 actes d'infirmier chise médicale (3,50 euros) sera dédui	44,10	6,30	75%	33,11		33,1
Du 16/09/23 au 10/10/23	3 Ctre de soins infirm	10 actes d'infirmier	15,80	1,58	75%	11,90		11,9
	Ctre de soins infirm	chise médicale (5,00 euros) sera dédui 26 indem.deplacement	65,00	2,50	75%	48,88		48,8
Le 17/09/23		Actes d'infirmier + majoration du dimanche ou jour ferie	11,65	3,15	75%	8,74		8,7
Du 17/09/23 au 09/10/23	La fran  3 Ctre de soins infirm	chise médicale (0,50 euro) sera déduite 12 maj acte unique if	16,20	1,35	75%	12,12		12,1
Du 18/09/23 au 11/10/23	3 Ctre de soins infirm	13 actes d'infirmier	40,95	3,15	75%			30,6
Du 20/09/23 au 11/10/23	3 Ctre de soins infirm La fran	chise médicale (2,00 euros) sera déduit	18,92	4,73	75%	14,20		14,2
Le 24/09/23	Ctre de soins infirm	Actes d'infirmier + majoration du dimanche ou jour ferie	11,65	3,15	75%	8,74		8,7

72-4-3	Professionnel Prestations	Dépense	Rembours	ement	ent du régime NCF		Montant	
Date des soins	de santé	Prestations	en euro	Tarif	Taux	Part CPR	Part mutuelle	total remboursé
	La franci	nise médicale (0,50 euro) sera déduite ul	térieurement.	- 10 A 100 VI - 10 VIII VI				
Du 27/09/23 au 29/09/23	Ctre de soins infirmi	2 actes d'infirmier use médicale (1,00 euro) sera déduite ul	25,20	12,60	75%	18,90		18,9
Le 01/10/23	Ctre de soins infirmi	Actes d'infirmier + majoration du			750/	11.10		11.1
	La franch	dimanche ou jour ferie iise médicale (0,50 euro) sera déduite ul	14,80 térieurement.	6,30	75%	11,10		11,1
Le 08/10/23	Ctre de soins infirmi	Actes d'infirmier + majoration du dimanche ou jour ferie	11,65	3,15	75%	8,74		8,7
	La franch	ise médicale (0,50 euro) sera déduite ul	térieurement.					,
	Total réglé le 30/10/20	23				207,11		207,1

# RELEVE DES RETENUES FORFAITAIRES

Etabli le 06 novembre 2023

AFFILIE: PECK PHILIPPE

IMMATRICULATION: 1 61 12420 K Votre contact téléphonique: 04 95 04 04 04

# SERVICE COURRIER LE -3 JAN. 2024

Date des soins	Actes dispensés	Bénéficiaire	Participations recouvrées en euro
Relevé des retenues forfait Le 30/08/2023 Le 30/08/2023 Le 01/09/2023 Le 15/09/2023 Le 16/09/2023 Le 16/09/2023 Le 16/09/2023 Le 16/09/2023 Le 16/09/2023 Le 20/09/2023 Le 20/09/2023 Le 28/09/2023 Le 28/09/2023 Le 11/10/2023	Hon dispensation Pharmacie Pharmacie Frais transp taxi Pharmacie Pharmacie Pharmacie Pharmacie Pharmacie Pharmacie Pharmacie Pharmacie Pharmacie Acte de biologie Acte de biologie Acte de biologie Acte de biologie	Philippe b	0,13 0,37 0,50 2,00 0,50 2,00 1,00 2,00 0,50 0,50 1,00 1,00 1,00
Montant recouvré :	13,50 euros		
		22 DE	





MR PECK PHILIPPE 16 RUE LE SAULCY 67130 SCHIRMECK SERVICE COURRIER LE

### **DECOMPTE DE PRESTATIONS**

Etabli le 23 novembre 2023

AFFILIE: PECK PHILIPPE

IMMATRICULATION: 1 61 12420 K Votre contact téléphonique: 04 95 04 04 04



Date des soins	Professionnel Prestations		Dépense en euro	Rembourse	lemboursement du régime SNCF		Part /	Montant total
	ue sante		en euro	Tarif 2	Faux	Part CPR	mutuelle	remboursé
Nous vous avons	réglé :			Sough	60	2029	/	
Dossier traité le 22/	11/2023 : Bénéficiaire	PHILIPPE (Référence 3326GAS-44603	310)		SU	Water /		
lors parcours de soins e 22/06/23	Julien girard	Avis consult. puph					V - 1 125	
		rticipation forfaitaire déduite (1,00 euro)	120,00	69,00	35%	40,75	#	7925 40,7
aux de remboursement	minoré dans la limite d	u plafond						7
Dossier traité le 22/	11/2023 : Bénéficiaire	PHILIPPE (Référence 3326GAS-44603	311)					
arcours coordonne : me le 27/07/23	Jean-christophe roth	Consul.specialiste					1	
		rticipation forfaitaire déduite (1,00 euro)	55,00	23,00	75%	16,25	丰 31	3/75 16,2
Dossier traité le 22/	11/2023 : Bénéficiaire	PHILIPPE (Référence 3326GAS-44603	319)					
lors parcours de soins			517)					
e 16/11/23	and the same of th	Avis consultant rticipation forfaitaire déduite (1,00 euro)	80,00	56,50	35%	30,78	\$ 4	9122-30,7
aux de remboursement	minoré dans la limite d	u plafond						ı
Dossier traité le 22/	11/2023 : Bénéficiaire	PHILIPPE (Référence 3326GAS-44603.	320)					
arcours coordonne : me	decin correspondant							
e 13/09/23		Acte de chirurgie rticipation forfaitaire déduite (1,00 euro)	1776,00	578,72	100%	553 72	112	12.185537
e 13/09/23		Part. acte>120/91e	24,00	24,00		24,00		22 <sub>1</sub> 28 <sub>553,7</sub> 24,0
etennes forfaitaires sur	prestations remboursée	s aux professionnels de santé ou établisser	nento de coi	ne voir relev	- Z			22.5
	Total réglé le 23/11/20		ileitis de so	iis von ielev		665,50		-22,5 <b>643,0</b>
Nous avons réglé	DOUR VOUS	N-789-48-48-48-48-48-48-48-4-48-4-48-4-48						
trous avons regie	pour vous.							
Dossier traité le 05/		PHILIPPE (Référence 3309MPN2SV32						
e 16/10/23		Acte de biologie ipation forfaitaire (1 euro) sera déduite ulte	20,28	20,28	75%	15,21		15,2
e 16/10/23	Laboratoire de la br	Acte de biologie	9.10	9.10	100%	9,10		9,1
e 16/10/23	Laboratoire de la br		5,99	5,99	75%	4,49		4,4
		nise médicale (0,50 euro) sera déduite ultér	neurement.					
	Total réglé le 07/11/20	23				28,80		28,8

# RELEVE DES RETENUES FORFAITAIRES

Etabli le 23 novembre 2023

AFFILIE: PECK PHILIPPE

IMMATRICULATION: 1 61 12420 K Votre contact téléphonique: 04 95 04 04 04

Date des soins	Actes dispensés	Bénéficiaire	Participations recouvrées en euro
Relevé des retenues forfait	taires recouvrées le 23/11/2023		
Le 16/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 16/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 17/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 18/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 19/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 19/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 20/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
e 20/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 21/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 22/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 22/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 23/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 24/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
.e 25/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 25/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
.e 26/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
e 27/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
e 27/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
e 28/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 28/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 29/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 29/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 30/09/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
e 01/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
e 01/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 02/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
e 03/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
e 03/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
e 04/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 04/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 05/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 06/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 07/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 07/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 08/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 09/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 10/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
Le 10/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
e 11/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
e 11/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
e 16/10/2023	Acte de biologie	Philippe b	1,00
e 16/10/2023	Actes d'infirmier	Philippe b	0,50
e 16/10/2023	Acte de biologie	Philippe b	1,00
Iontant recouvré :	22,50 euros		
Iontant total recouvré :	22,50 euros		

LEBOUBE JEAN-FRANÇOIS
OSTÉOPATHE
5 PLACE DU BERGOPRÉ
67130 SCHIRMECK
TEL: 06 88 63 15 22

ADELI: 670006170

LE 20/11/2023

SERVICE COURRIER LE

# FACTURE ACQUITTÉE RELATIVE À LA PRESTATION DE SOINS OSTÉOPATHIQUES

AUJOURD'HUI, MONSIEUR PECK PHILIPPE A EFFECTUÉ UNE SÉANCE D'OSTÉOPATHIE POUR UN MONTANT ACQUITTÉ DE CINQUANTE-HUIT EUROS.

RÉGLÉ PAR CHÈQUE.

LEBOUBE JEAN-FRANÇOIS



### JUSTIFICATIF MUTUELLE

Mr STEPHANE IUNG 26 Masseur-Kinésithérapeute Conventionné 11 A, Rue Basse la Pêle			Traitement prescrit le: 12/09/2023 par: MIGAUD identification: 590796975 41  n° fact: 32011						o,
67130 LUTZELHOUSE Tel.:			3/AL.						
	041 4 00 1 30 2						11/1	Par TOP/A	
Bénéficiai	re: PECK Philippe, né	n° fact: 32011							
Date des actes	Désignation	Signature	Montant honoraires	DE		DEPLACEMENT			
					IF	Nbre	Montant	Dépassement	HN
18/09/23	AMS 7.5		16. 13		2.50				
21/09/23	AMS 7.5		16. 13		2.50				
25/09/23	AMS 7.5		16. 13		2.50				
28/09/23	AMS 7.5		16. 13		2.50				
02/10/23	AMS 7.5		16. 13		2.50				
05/10/23	AMS 7.5		16. 13		2.50				
09/10/23	AMS 7.5		16. 13		2.50				
30/10/23	AMS 7.5		16. 13		2.50				
06/11/23	AMS 7.5		16. 13						
09/11/23	AMS 7.5		16. 13						
13/11/23	AMS 7.5		16. 13						
17/11/23	AMS 7.5		16. 13					/~	
20/11/23	AMS 7.5		16. 13					/	
23/11/23	AMS 7.5		16. 13				/		
27/11/23	AMS 7.5		16. 13				1	22	
								1.6	

Honoraires:

241.95

Déplacement :

20.00

Dépassements: 0.00

"LA LOI REND PASSIBLE D'AMENDE ET/OU D'EMPRISONNEMENT QUICONQUE SE REND COUPABLE DE FRAUDES OU DE FAUSSES DECLARATIONS (articles L377.1

du code de la Sécurité Sociale, L441.1 du Code Pénal)"

ASSURE:

65.41

CAISSE:

196.54

MUTUELLE:

0.00

TOTAL GENERAL: 261.95

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURE

N° INSEE: NOM Prénom:

1 61 08 67 066 097-90

**PECK Philippe** 

Adresse:

16 RUE LE SAULCY, SCHIRMECK

67130 SCHIRMECK

N° Mutuelle:

Adresse Mutuelle:

Signature Praticien:

Signature Assuré:

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PATIENT

S'agit-il d'un accident? OUI: NON: X

Date de l'accident:

SI LE PATIENT N'EST PAS L'ASSURE:

Parenté: Conjoint:

Vie maritale: Enfant:

Autres ayants droit:

Employeur:

RIB Praticien:

JE SOUSSIGNE Mr STEPHANE IUNG

CERTIFIE AVOIR RECU LA SOMME DE 65.41 EUROS POUR LES SOINS DONT LES DATES FIGURENT CI-DESSUS. LA PART CAISSE M'AYANT ETE REGLEE DIRECTEMENT PAR CETTE DERNIERE DANS LE CADRE D'UNE TELETRANSMISSION. MEMBRE D'UNE ASSOCIATION AGREEE. LE REGLEMENT DES HONORAIRES PAR CHEQUE EST ACCEPTE.

Document édité par le logiciel KINE+4000, Version 8.04.07