

SERVICE COURRIER LE

15 AVR. 2024

Mme VOLZ Germaine

1 rue de la Digue

67230 BENFELD

Références : Adhérent N°7404658/40124

N°INSEE : 2360767482342

Affaire suivie par Camille BALLAND, Service Prestation

Benfeld, le 07 avril 2024

Madame,

Nous vous prions de bien vouloir trouver dans cette enveloppe deux demandes de remboursement concernant des bas de contention classe 2.

La première demande fait suite à votre retour par courrier du 27/12/2023. Vous nous aviez retourné les documents de la demande initiale et demandiez une pièce supplémentaire. Vous trouverez donc en annexes les documents suivants :

- 1- Une copie de votre courrier de retour ;
- 2- Une copie de l'ordonnance médicale (traitée par la pharmacie le 19/12/23 et votre service courrier le 22/12/23) ;
- 3- Une copie de la facture associée (traitée par la pharmacie le 19/12/23 et votre service courrier le 22/12/23) ;
- 4- Une copie du document complémentaire demandé pour cette demande : le décompte de la caisse d'assurance maladie correspondante (voir ligne en jaune).

La seconde demande de remboursement est une demande initiale. Vous trouverez en annexes l'ensemble des documents suivants :

- 5- Une copie de l'ordonnance médicale (traitée par la pharmacie le 06/02/24) ;
- 6- Une copie de la facture associée (traitée par la pharmacie le 12/02/24) ;
- 7- Une copie du le décompte de la caisse d'assurance maladie correspondante (voir ligne en jaune).

Vous souhaitant une bonne réception de ce courrier,

Cordialement,

Mme VOLZ





SERVICE COURRIER LE

15 AVR. 2024

2033611915200001 00619

MME VOLZ GERMAINE
1 RUE DE LA DIGUE
67230 BENFELD

Affaire suivie par : Camille BALLAND
Service Prestations

V/Réf. : Adhérent n° 7404658 / 40124
Concerne : GERMAINE VOLZ
N° INSEE : 2360767482342

Strasbourg, le 27 décembre 2023

Madame,

Nous vous prions de bien vouloir trouver en retour, sous ce pli, votre demande de remboursement.

En effet, nous avons le regret de vous informer que nous ne pouvons y réserver une suite pour le motif suivant :

Merci de nous faire parvenir le décompte de votre Caisse d'Assurance Maladie (régime obligatoire) correspondant, afin que nous puissions donner suite à votre demande.

Nous vous prions d'agréer, Madame, nos meilleures salutations.

- Service Prestations

**Adoptez l'e-attitude, toutes vos demandes seront notifiées par SMS ou Courriel.
N'oubliez pas de nous communiquer vos coordonnées personnelles
via votre espace adhérent sécurisé**



203361191520000120103

SITE | www.mutest.fr
COURRIEL | contact@mutest.fr
FAX | 03 85 75 49 21



APPEL POUR SERVICE

SIEGE		AGENCES			
11, Boulevard du Président WILSON	6, fossé des Tanneurs	12, Route Ecospace	7, rue du Rempart	20, rue Engel Dollfus	
CS 60019 - 67082 STRASBOURG Cedex	67500 HAGUENAU	67120 MOLSHEIM	68000 COLMAR	68200 MULHOUSE	

Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité et immatriculée au répertoire SIRENE sous le numéro SIREN 775 541 581

Mutuelle soumise aux dispositions du livre I du Code de la Mutualité et immatriculée au répertoire SIRENE sous le numéro SIREN 775 541 581



SERVICE COURRIER LE

15 AVR. 2024

Association des Docteurs Luc KISTLER - Nicolas CARTIER - Annabelle VEIT
Yasmina THUET-FELLAH : collaboratrice libérale

MÉDECINE GÉNÉRALE

6, rue du Relais Postal - 67230 BENFELD - Tél. 03 88 08 36 90

Dr Annabelle VEIT

Consultations

Mardi 15 h - 19 h

Jeudi et Vendredi après-midi sur RDV

Vendredi 9 h - 12 h

Samedi 8 h 30 - 11 h en alternance

N° RPPS



10100473007

Volz Gemma

SERVICE COURRIER LE
22 DEC. 2023

Brs de citation classe 2

2 challenges

2 pms

GRANDE PHARMACIE DE L'EUROPE
Jean-François BLAES

19 DEC. 2023

rue de l'Europe
67230 BENFELD

Tél 03 88 74 41 63 - 67 20 33 644

(Signature)



203361191520000120203

9H023368010200

N° AM



671003697

En cas d'urgence, veuillez appeler le 03 69 55 33 33 ou le 15 en cas d'absence de réponse
Membre d'une A G A, le règlement des honoraires par cheque et carte bancaire est accepté



FACTURE Différence LPP N° 230162639

destinée à la mutuelle pour la prise en charge éventuelle de la différence LPP de
réglée par le client pour les produits ci-après :
en EUR

34,00 EUR

GRANDE PHARMACIE DE L'EU
M. Jean-François Blaes
Rue de l'Europe
67230 BENFELD
672033644 OP : 7 19/12/2023 16:14

N INSEE : 2 36 07 67 482 342 67
Assuré : VOLZ GERMAINE
Adresse : RESIDENCE JAEGER 67230 BENFELD
Bénéf : VOLZ GERMAINE
Date Nais : 27/07/1936
Date Facture : 19/12/2023
Date Ordonnance : 12/12/2023

Médecin : VEIT HAMM ANNABELLE N : 671003697

	PH4	PH7	PH1	LPP	NR	PH2		TVA%
2 x 46,78 PA				59,56	34,00		3401060189808 VARISMA 2 DOUC BAF OPA N2 2	5,5
Totaux en EUR	0,00	0,00	0,00	59,56	34,00	0,00		

Nbre Pds : 2

Total Ordonnance : 93,56

Part Mutuelle : 0,00

Part Caisse (RO) : 59,56

Part Assuré (TM) : 34,00

MUT DE L'EST - SLM STRASBOURG No-MUTUELLE : 7404658
MNEF STRASBOURG 01 673 8955

Reçu
GRANDE PHARMACIE DE L'EU
Jean-François Blaes

SERVICE COURRIER LE

15 AVR. 2024

19 DEC. 2023

rue de l'Europe
67230 BENFELD
Tél 03 88 74 41 63 - 3

SERVICE COURRIER LE
22 DEC. 2023





**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Bas-Rhin

SERVICE COURRIER LE

15 AVR. 2024

Mon numéro : 2 36 07 67 482 342 67

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

VOLZ GERMAINE

pour votre information

dates	nature des prestations	montant dépense	base du remboursement	taux	montant payé
pour GERMAINE né(e) le 27 07 36					
maladie					
ref 6610 2335260017135					
15 12 23	PHARMACIE (PH7+PC)	3,89	3,89	100%	3,89
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02	100%	1,02
	PHARMACIE (PH7+PC)	1,26	1,26	100%	1,26
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02	100%	1,02
	PHARMACIE (PH7+PC)	53,44	53,44	100%	53,44
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02	100%	1,02
	PHARMACIE (PH7+PC)	4,04	4,04	100%	4,04
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02	100%	1,02
	PHARMACIE (PH7+PC)	4,79	4,79	100%	4,79
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02	100%	1,02
	PHARMACIE (PH7+PC)	12,64	12,64	65%	8,22
	HONOR. DISPENS. (2 HD7+PC)	2,04	2,04	65%	1,33
	PHARMACIE (PH7+PC)	6,96	6,96	65%	4,52
LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DOSSIER DIRECTEMENT A L'ORGANISME COMPLEMENTAIRE					
15 12 23	HONOR. DISPENS. (6 HD7+PC)	6,12	6,12	65%	3,98
	PHARMACIE (PH4+PC)	2,07	2,07	30%	0,62
	HONOR. DISPENS. (HD4+PC)	1,02	1,02	30%	0,31
	PHARMACIE (PH7+PC)	1,87	1,87	65%	1,22
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02	65%	0,66
	HONOR. DISPENS. (HC+PC)	0,31	0,31	100%	0,31
	HONOR. DISPENS. REM (HDR+PC)	0,51	0,51	100%	0,51
	HONOR. DISP. AGE (HDA+PC)	1,58	1,58	100%	1,58
	HONOR. DISP. SPEC (HDE+PC)	3,57	3,57	100%	3,57
LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DOSSIER DIRECTEMENT A L'ORGANISME COMPLEMENTAIRE					
réglé au destinataire GRANDE PHARMACIE DE L EUR OPE : 103,50 euros					
ref 6610 2335640004191					
19 12 23	PHARMACIE 15% (PH2+PC)	3,84	3,84	15%	0,58
	HONOR. DISPENS. (2 HD2+PC)	2,04	2,04	15%	0,31
	HONOR. DISPENS. REM (HDR+PC)	0,51	0,51	65%	0,33
	HONOR. DISP. AGE (HDA+PC)	1,58	1,58	65%	1,03
	HONOR. DISP. SPEC (HDE+PC)	3,57	3,57	65%	2,32
LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DOSSIER DIRECTEMENT A L'ORGANISME COMPLEMENTAIRE					
ref 6610 2335640004194					
19 12 23	ORTHESE (PA+PC)	93,56	59,56	100%	59,56
LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DOSSIER DIRECTEMENT A L'ORGANISME COMPLEMENTAIRE					
réglé au destinataire GRANDE PHARMACIE DE L EUR OPE : 64,13 euros					

SERVICE COURRIER LE

15 AVR. 2024

GH | SO

**GROUPE HOSPITALIER
SÉLESTAT-OBERNAI**

23, avenue Louis Pasteur
BP 30248 67606 SELESTAT CEDEX

☎ 03.88.57.55.55



670000397

**Docteur
Daniel BLEDEA**

**ANCIEN ASSISTANT
SPECIALISTE DES
HOPITAUX**

PRATICIEN HOSPITALIER

**CHIRURGIE ARTICULAIRE
ET OSSEUSE
ARTHROSCOPIE**



10005154900

**Service de Chirurgie B
Traumatologie et Orthopédie**

Secrétariat

☎ 03.88.57.55.08

☎ 03.88.57.55.65

secretariat.chirb@ghso.fr

Sélestat, le

501252227

IPP:05039001

F (87 ans)

N:27/07/1936



VOLZ

PIERRE

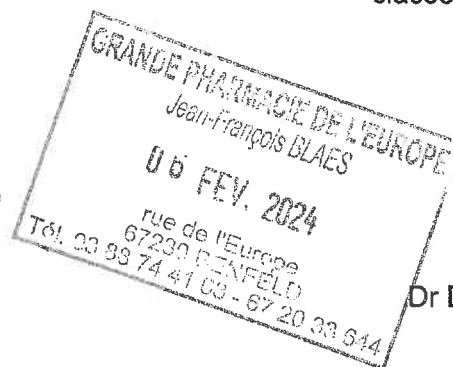
GERMAINE

E CHIRURGIE B TRAUMATO. - C/0037

26/10/2023 14:32

Bon pour une paire de bas de contention

classe 2



Dr D. BLEDEA

Dr O. DAHMANI
RPPS : 10002458726
Chirurgien - Praticien Hospitalier
Orthopédie - Traumatologie
GH | SO 67606 SELESTAT

FACTURE Différence LPP N° 240022052
destinée à la mutuelle pour la prise en charge éventuelle de la différence LPP de **19,12 EUR**
réglée par le client pour les produits ci-après :
en EUR

GRANDE PHARMACIE DE L'EUROPE
M. Jean-François Blaes
Rue de l'Europe
67230 BENFELD
672033644 OP : 1 12/02/2024 15:04

N INSEE : 2 36 07 67 482 342 67
Assuré : VOLZ GERMAINE
Adresse : RESIDENCE JAEGER 67230 BENFELD
Bénéf : VOLZ GERMAINE
Date Nais : 27/07/1936
Date Facture : 06/02/2024
Date Ordonnance : 26/10/2023

Médecin : BLEDEA DANIEL N : 670000397

	PH4	PH7	PH1	LPP	NR	PH2	TVA%
1 x 48,90 PA				29,78	19,12	3664540055028 SMARTLEG ST 2 BAS LUM. N2 PF	5,5
Totaux en EUR :	0,00	0,00	0,00	29,78	19,12	0,00	

Nbre Pdts : 1
Total Ordonnance : 48,90
Part Mutuelle : 11,91
Part Caisse (RO) : 17,87
Part Assuré (TM) : 19,12

MUT DE L'EST -SLM STRASBOURG No MUTUELLE : 7404658
MNEF STRASBOURG 01 673 8955

SERVICE COURRIER LE
15 AVR. 2024

GRANDE PHARMACIE DE L'EUROPE
Jean-François BLAES
12 FEV. 2024
rue de l'Europe
67230 BENFELD
06 88 74 41 63 - 67 20 33 644

payé en espèces



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Bas-Rhin

SERVICE COURRIER LE

15 AVR. 2024

Mon numéro : 2 36 07 67 482 342 67

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

VOLZ GERMAINE

pour votre information

dates	nature des prestations	montant dépense	remboursement	base du taux	montant payé
	pour GERMAINE né(e) le 27 07 36				
	maladie				
	ref 6610 2402910006515				
	franchise à retenir (1) (2 FRT)				- 1,00
	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65%	0,33
	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65%	1,03
	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65%	2,32
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DOSSIER DIRECTEMENT A L'ORGANISME COMPLEMENTAIRE				
	réglé au destinataire GRANDE PHARMACIE DE L EUR OPE : 39,23 euros				
	ref 6610 2404610003024				
06 02 24	ORTHESE (PA)	48,90	29,78	60%	17,87
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DOSSIER DIRECTEMENT A L'ORGANISME COMPLEMENTAIRE				
	réglé au destinataire GRANDE PHARMACIE DE L EUR OPE : 17,87 euros				
	ref 6610 2405010005312				
13 02 24	PHARMACIE (PH7+PC)	8,42	8,42	65%	5,47
	HONOR. DISPENS. (2 HD7+PC)	2,04	2,04	65%	1,33
	franchise à retenir (1) (2 FRT)				- 1,00
	HONOR.DISPENS.REM (HDR+PC)	0,51	0,51	65%	0,33
	HONOR.DISP.AGE (HDA+PC)	1,58	1,58	65%	1,03
	HONOR.DISP.SPEC (HDE+PC)	3,57	3,57	65%	2,32
	LE PROFESSIONNEL DE SANTE A TRANSMIS CE DOSSIER DIRECTEMENT A L'ORGANISME COMPLEMENTAIRE				
	ref 6610 2405050010599				
16 02 24	PHARMACIE (PH7+PC)	1,26	1,26	100%	1,26
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02	100%	1,02
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	PHARMACIE (PH7+PC)	53,44	53,44	100%	53,44
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02	100%	1,02
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	PHARMACIE (PH7+PC)	4,04	4,04	100%	4,04
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02	100%	1,02
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,11
	PHARMACIE (PH7+PC)	4,79	4,79	100%	4,79
	HONOR. DISPENS. (HD7+PC)	1,02	1,02	100%	1,02
	PHARMACIE (PH7+PC)	5,80	5,80	65%	3,77
	HONOR. DISPENS. (5 HD7+PC)	5,10	5,10	65%	3,32
	PHARMACIE 15% (PH2+PC)	3,84	3,84	15%	0,58
	HONOR. DISPENS. (2 HD2+PC)	2,04	2,04	15%	0,31
	HONOR. DISPENS. (HC+PC)	0,31	0,31	100%	0,31
	HONOR.DISPENS.REM (HDR+PC)	0,51	0,51	100%	0,51