

- 6 MAI 2024

Mon numéro : 1 48 03 14 118 162 65  
 Mon nom ou celui de mon ayant droit :  
 PAUL PIERRE  
 Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli.  
 Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple !

**3646** Service gratuit  
+ prix appel

POLE GESTION DES BENEFICIAIRES 108 BD JEAN MOULIN  
 14031 CAEN CEDEX 9  
 0318066482 393769 250 Déposé le 22.04.24  
 G4 DISTRI QUATRE CI 1505 14 S3C5 A  
 M. PAUL PIERRE  
 LD LES PRES CHEVAUX  
 12 RTE DE VALLEE  
 14700 ERAINES

N 167575

Monsieur,

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 07 02 24 au 09 03 24.

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 votre information

dates	nature des prestations	montant dépense	base du remboursement	taux	montant payé
	<b>pour PIERRE né(e) le 08 03 48</b> maladie ref 1231 2404040013214				
<b>08 02 24</b>	<b>PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE</b> ACTE TECH MEDICAL Sect2 (ATM) participation forfaitaire à retenir (1) (PFT)	77,88	47,88	70%	33,52 - 1,00
	<b>PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE</b> ACTE TECH MEDICAL Sect2 (ATM) participation forfaitaire à retenir (1) (PFT)	14,15	14,15	70%	9,91 - 1,00
	<b>réglé au destinataire RUIZ SEBASTIEN : 43,43 euros</b> ref 1231 2404510000403				
<b>07 02 24</b>	<b>PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT</b> ACTE D IMAGERIE Sect1 (ADI) participation forfaitaire à retenir (1) (PFT)	29,29	29,29	100%	29,29 - 1,00
	<b>PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT</b> ACTE D IMAGERIE Sect1 (ADI)	0,75	0,75	100%	0,75
	<b>réglé au destinataire HERZHAFT LAURENT : 30,04 euros</b> ref 1021 2407510017288				
<b>09 03 24</b>	MONTURE OPTIQUE B (M03) VERRE OPTIQUE B (VM3) VERRE OPTIQUE B (VM3)	181,00 260,00 260,00	0,05 0,05 0,05	60% 60% 60%	0,03 0,03 0,03

**réglé au destinataire OPTIQUE DELESSARD : 0,09 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.



Pour trouver des infos santé fiables et claires, je vais sur [ameli.fr/assure/sante](https://ameli.fr/assure/sante)

SERVICE COURRIER LE

- 6 MAI 2024

OPHTALMOLOGIE  
CHIRURGIE DE LA CATARACTE  
CHIRURGIE DES PAUPIERES

Docteur Sébastien RUIZ

ANCIEN INTERNE DES HÔPITAUX DE CAEN  
ANCIEN ASSISTANT SPECIALISTE DES HÔPITAUX  
DIPLOME UNIVERSITAIRE DE CHIRURGIE DE LA CATARACTE ET DE CHIRURGIE REFRACTIVE

14 1 04462 8  
CONVENTIONNE HONORAIRES LIBRES  
IMMEUBLE COOPA  
PARC ATHENA  
3 RUE ANDREI SAKHAROV  
14280 SAINT-CONTEST

Tél. 02.31.73.47.01

SERVICE COURRIER LE  
15 FEV. 2024

FACTURE ACQUITTEE CONSULTATION

Bénéficiaire des Soins : M<sup>r</sup> Paul Pierre .

Numéro adhérent ou sécurité sociale : c<sup>r</sup> adhérent . 16 45 45

c<sup>r</sup> S-S- 7.48.03.-14.118-65

➤ Date de Consultation : le 08/02/2024

➤ Codification Acte : BZQK001 BGQP002

➤ Montant de base Sécurité Sociale : 62€03

➤ Dépassement Honoraires : 30€00

Total 92€03

Montant réglé par le patient 48€60

SELARL COOPA  
Docteur Sébastien RUIZ  
15 - Spécialiste en Ophtalmologie Conventionné Honoraires libres  
Parc Athéna - Immeuble COOPA  
3 rue Andréi Sakharov - 14280 SAINT-CONTEST  
Siret 821 356 664 00010