



assuré social GUSSE AMANDINE

n° de Sécurité Sociale 2 85 08 57 412 026 77

Pour tout contact, écrivez à votre caisse directement  
depuis la messagerie de votre compte Ameli

CPAM du HAUT-RHIN 19, boulevard du Champ de Mars  
68000 COLMAR

MLE. GUSSE AMANDINE  
95 B RTE DE TANNACH  
68370 ORBEY

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 30/12/2020

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<br>payé | base du<br>rembours. | taux | montant<br>versé |
|------------|--|-----------------|----------------------|------|------------------|
|            | pour AMANDINE né(e) le 26/08/1985<br>maladie<br>réf 8161 2036410002835 |                 |                      |      |                  |
| 10/12/2020 | SOINS DENTAIRES (SDE)  | 98,00           | 98,00                | 90 % | 88,20            |
| 10/12/2020 | ACTE D IMAGERIE (ADI)  | 3,99            | 3,99                 | 90 % | 3,59             |
| 10/12/2020 | PROTHESE DENTAIRE (CT0)  | 60,00           | 10,00                | 90 % | 9,00             |
| 21/12/2020 | PROTHESE DENTAIRE (PF1)  | 550,00          | 120,00               | 90 % | 108,00           |
|            | le 30/12/2020 : 208,79 euro(s)   |                 |                      |      |                  |