



Votre équipe personnelle de conseillers

Team Vera Parayil

+41 58 340 19 48

kb8.zuerich@helsana.ch

# Helsana

N° facture **12 345 678 909**

Antonia Bella Muster  
SG 9 Pt / ZA 6 mm  
Irgendeinestrasse 123  
Postfach  
1000 Musterhausen

16 décembre 2017

## Décompte de prestations



**myHelsana App**

Scannez rapidement vos factures avec l'application myHelsana :  
[www.myhelsana.ch/informations](http://www.myhelsana.ch/informations)



**Vidéo explicative**

Comprendre votre décompte de prestations :  
[www.helsana.ch/decompte-prestations](http://www.helsana.ch/decompte-prestations)

### Antonia Bella Muster, n° d'assuré(e) 12 345 678

Traitement du	Facture de		Montant
21.11.2017	Pietro LERB Müller-Meier, CHF 120.00	en votre faveur	90.00
24.11.2017 - 30.11.2017	Dr. med. Urs Huber-Suhner, CHF 263.50	à votre charge	263.50
	<b>Total</b>	<b>à votre charge</b>	<b>173.50</b>

### Claudia Muster, n° d'assuré(e) 87 654 321

Traitement du	Facture de		Montant
03.11.2017 - 21.11.2017	Pietro Müller-Meier, CHF 204.00	en votre faveur	153.00
	<b>Total</b>	<b>en votre faveur</b>	<b>153.00</b>

### Bernard Bello Muster, n° d'assuré(e) 123 456 789

Traitement du	Facture de		Montant
27.11.2017	Pietro Müller-Meier, CHF 135.00	en votre faveur	101.25
	<b>Total</b>	<b>en votre faveur</b>	<b>101.25</b>

<b>Montant total CHF</b>	<b>en votre faveur</b>	<b>80.75</b>
--------------------------	------------------------	--------------

Le montant de **CHF 80.75** sera crédité dans les 7 prochains jours sur le compte suivant :  
Zürcher Kantonalbank AG / CH12 3456 7890 9876 5432 1

### Etat actuel de votre participation aux coûts (assurance de base)

Assuré(e)	Année	Franchise	Déjà payé	Quote-part	Déjà payé
Antonia Bella Muster	2017	2'000.00	<b>373.40</b>	700.00	<b>0.00</b>

La personne assurée paie elle-même ses frais médicaux jusqu'à ce que la franchise annuelle choisie soit atteinte. Une fois la franchise annuelle atteinte, la quote-part s'applique. Cela signifie que la personne assurée ne paie plus que 10% des frais jusqu'à un maximum de CHF 700.- pour les adultes et CHF 350.- pour les enfants. Vous trouverez de plus amples informations à ce sujet sur [www.helsana.ch/participation-aux-couts](http://www.helsana.ch/participation-aux-couts).

Helsana Versicherungen AG

Kundenservice, Postfach, 8081 Zürich, [www.helsana.ch](http://www.helsana.ch)

Helsana Assurances SA peut fournir des prestations pour le compte d'Helsana Assurances complémentaires SA et Helsana Accidents SA.

# Décompte détaillé

n° facture 12 345 678 909, 16.12.2017

## Antonia Bella Muster, n° d'assuré(e) 12 345 678

N° décompte de prestations	<b>Votre paiement à</b>	
55 555 555 555	Praxis-Ramseyer, Pietro LERB Müller-Meier, Luzern, n° de facture externe 0006887	<b>CHF 120.00</b>

Traitement du	Facture de	Montant de la facture	Participation Helsana	Votre participation
21.11.2017	Pietro LERB Müller-Meier			
	Traitement de médecine complémentaire ambulatoire	120.00	90.00	30.00
	<b>Total</b>	<b>120.00</b>	<b>90.00</b>	<b>30.00</b>

### Total en votre faveur CHF

**90.00**

Komplementärmedizinische Behandlung ambulant	SANA Assurance complémentaire 2017 - 75 %	90.00	
	Coûts non couverts		30.00

N° décompte de prestations	<b>Notre paiement à</b>	
55 555 554 444	Dr. med. Urs Huber-Suhner, Root, n° de facture externe 84844	<b>CHF 263.50</b>

Traitement du	Facture de	Montant de la facture	Participation Helsana	Votre participation
24.11.2017 - 30.11.2017	Dr. med. Urs Huber-Suhner			
	Traitement médical ambulatoire	215.10	0.00	215.10
	Analyses de laboratoire	48.40	0.00	48.40
	<b>Total</b>	<b>263.50</b>	<b>0.00</b>	<b>263.50</b>

### Total à votre charge CHF

**263.50**

Traitement médical ambulatoire	Assurance de base 2017 (Progrès) Franchise 2017	215.10
--------------------------------	--	--------

Analyses de laboratoire	Assurance de base 2017 (Progrès) Franchise 2017	48.40
-------------------------	--	-------

## Copies de factures:

N'avez-vous pas reçu une copie d'une de ces factures? Nous vous laissons le soin de faire la demande directement auprès de l'organisme de facturation concerné.

# Décompte détaillé

n° facture 12 345 678 909, 16.12.2017

# Helsana

## Claudia Muster, n° d'assuré(e) 87 654 321

N° décompte de prestations	<b>Votre paiement à</b>	
65 465 465 465	Praxis-Ramseyer, Pietro Müller-Meier, Luzern, n° de facture externe 0006879	<b>CHF 204.00</b>

Traitement du	Facture de	Montant de la facture	Participation Helsana	Votre participation
03.11.2017 - 21.11.2017	Pietro Müller-Meier			
	Traitement de médecine complémentaire ambulatoire	204.00	153.00	51.00
	<b>Total</b>	<b>204.00</b>	<b>153.00</b>	<b>51.00</b>

**Total en votre faveur CHF**

**153.00**

Traitement de médecine complémentaire ambulatoire	SANA Assurance complémentaire 2017 - 75 %	153.00	
	Coûts non couverts		51.00

### Copies de factures:

N'avez-vous pas reçu une copie d'une de ces factures? Nous vous laissons le soin de faire la demande directement auprès de l'organisme de facturation concerné.

# Décompte détaillé

n° facture 12 345 678 909, 16.12.2017

# Helsana

## Bernard Bello Muster, n° d'assuré(e) 123 456 789

N° décompte de prestations	<b>Votre paiement à</b>	
11 122 233 344	Praxis-Ramseyer, Pietro Müller-Meier, Luzern, n° de facture externe 0006888	<b>CHF 135.00</b>

Traitement du	Facture de	Montant de la facture	Participation Helsana	Votre participation
27.11.2017	Pietro Müller-Meier			
	Traitement de médecine complémentaire ambulatoire	135.00	101.25	33.75
	<b>Total</b>	<b>135.00</b>	<b>101.25</b>	<b>33.75</b>

**Total en votre faveur CHF**

**101.25**

Traitement de médecine complémentaire ambulatoire	SANA Assurance complémentaire 2017 - 75 %	101.25	
	Coûts non couverts		33.75

### Copies de factures:

N'avez-vous pas reçu une copie d'une de ces factures? Nous vous laissons le soin de faire la demande directement auprès de l'organisme de facturation concerné.