

Assuré(e) Jane Doe
Police n° 11111111
Date de naissance 26.10.2006
N° AVS 756.7567.5675.67

Madame
Jane Doe
Chemin de la santé
0000 Ma Ville



Le Mont-sur-Lausanne, le 8 décembre 2019

Attestation des prestations allouées

Ce document peut servir de justificatif pour votre déclaration d'impôts. Il indique les participations aux coûts comptabilisées pour la période souhaitée.

A noter que les déductions fiscales varient d'un canton à l'autre. Nous vous conseillons de vous référer aux directives (guide) de l'administration fiscale de votre lieu de domicile pour remplir votre déclaration d'impôts.

Assurance obligatoire des soins (LAMal)
Assurance complémentaire (LCA)

Fournisseur de prestations Produit Participation	Date de traitement	Montant facturé	Montant non reconnu	Montant reconnu	Votre participation
Docteur X LAMal Médecin de famille Quote-Part	du 11.01.2016 au 01.03.2016	126.30		126.30	12.60
Hôpital Suisse LAMal Médecin de famille Quote-Part	du 19.01.2016 au 19.01.2016	482.30		482.30	48.00
Docteur X LCA Denta Plus Franchise contractuelle 2016	du 02.02.2016 au 02.02.2016	318.50	36.40	282.10	202.10
Hôpital Suisse LAMal Médecin de famille Quote-Part	du 05.02.2016 au 05.02.2016	112.85		112.85	11.20
CH-autre factreur LAMal Médecin de famille Quote-Part	du 22.02.2016 au 22.02.2016	499.25	354.75	144.50	14.40
Pharmacie X LAMal Médecin de famille Quote-Part	du 01.03.2016 au 01.03.2016	15.00		15.00	1.50
Docteur X LCA Natura	du 16.03.2016 au 20.04.2016	360.00	360.00		
Docteur X LCA Denta Plus Franchise contractuelle 2016 Quote-Part contractuelle	du 08.04.2016 au 08.04.2016	211.75	24.20	187.55	47.90 27.90
Pharmacie X LAMal Médecin de famille Quote-Part	du 27.04.2016 au 27.04.2016	160.00		160.00	16.00
Report		2'285.95	775.35	1'510.60	381.60

Assuré(e)
Police n°

Jane Doe
11111111

Fournisseur de prestations Produit Participation	Date de traitement		Montant facturé	Montant non reconnu	Montant reconnu	Votre participation
	Report		2'285.95	775.35	1'510.60	381.60
Docteur X LAMal Médecin de famille Quote-Part	du	30.05.2016	138.60		138.60	13.80
	au	06.06.2016				
Docteur X LCA Natura Franchise contractuelle 2016	du	06.07.2016	120.00	30.00	90.00	90.00
	au	06.07.2016				
Docteur X LCA Denta Plus Quote-Part contractuelle	du	28.10.2016	151.75	134.70	17.05	3.40
	au	28.10.2016				
Docteur X LAMal Médecin de famille Quote-Part	du	09.12.2016	52.25		52.25	5.20
	au	09.12.2016				
TOTAL CHF			2'748.55	940.05	1'808.50	494.00