

Assuré(e) Prénom Nom
Police n° 000000
Date de naissance JJ.MM.AAAA
N° AVS 000.0000.0000.00

Monsieur
Prénom Nom
Adresse
NPA Localité



Le Mont-sur-Lausanne, le 25 janvier 2021

Détail des frais médicaux

Ce document peut vous aider à compléter votre déclaration fiscale. Il indique les participations aux coûts comptabilisées pour les factures traitées par Assura au moment de la génération de cette attestation.

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 selon la loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal)

Fournisseur de prestations

| Votre assurance Votre participation | Date de traitement | Montant facturé | Montant non reconnu | Montant reconnu | Montant de la participation |
|--|--------------------------------|--------------------|------------------------|--------------------|--------------------------------|
| CH-Centre de remise LAMal Basis 2500.-- Franchise année 2020 | du 08.01.2020 au 08.01.2020 | 76.50 | 45.90 | 30.60 | 30.60 |
| Hôpital LAMal Basis 2500.-- Franchise année 2020 | du 04.02.2020 au 04.02.2020 | 777.35 | | 777.35 | 777.30 |
| Hôpital LAMal Basis 2500.-- Franchise année 2020 | du 11.05.2020 au 11.05.2020 | 114.25 | | 114.25 | 114.25 |
| Pharmacie LAMal Basis 2500.-- | du 30.06.2020 au 30.06.2020 | 50.00 | | 50.00 | |
| Laboratoire LAMal Basis 2500.-- | du 30.06.2020 au 30.06.2020 | 119.00 | 119.00 | | |
| Total (en CHF) | | 1'137.10 | 164.90 | 972.20 | 922.15 |