

Votre identifiant Espace Assuré :
00095359

Téléphone : **04 26 29 41 79**
Relevé n° : **RLV-1807734**

Monsieur THENOZ SIMON
D
2 Rue Charlie Chaplin
69100 VILLEURBANNE

Fait à Lyon le, 1 juillet 2017

Vous trouverez ci-après le détail de vos remboursements arrêté au 01/07/2017.

Pour plus de simplicité, téléchargez vos relevés de prestations depuis votre espace dédié à l'adresse
www.cetim.com [Espace Assurés]

Nous vous rappelons que seules les factures originales nous permettent d'effectuer le remboursement des frais. Les duplicata ne sont pas acceptés.

Total des montants versés pour ce relevé :

92,78 €

Adresse de correspondance

Cetim
TSA 10115
69501 LYON Cedex 03

Tél : 04 26 29 41 79 Fax : 04.26.10.62.62
@ : info@cetim.com

Siège social

Cetim
90 avenue Félix Faure
CS 43339
69439 LYON Cedex 03

www.cetim.com

SA au capital de 936.178€
RCS LYON 493 113 708
Intermédiaire en assurances
immatriculé à l'ORIAS sous
le n°0702 9253 (www.orias.fr)

Téléphone : **04 26 29 41 79**
 Relevé N° : **RLV-1807734**

N° de décompte	N° Sécurité sociale	Bénéficiaire	Né(e) le	N° de Facture			
S17_1316489	1810101053024	THENOZ SIMON	02/01/1981	000109661			
Nature des prestations	Soins du	Dépense en €	Rbt Régime obligatoire en €	Rbt Autre Mutuelle en €	Rbt CETIM en €	Reste à charge en €	
Acte Technique Médicaux (Hors Imagerie) - Ville	06/06/2017	70,00	20,16	0,00	8,64	41,20	
Acte Technique Médicaux (Hors Imagerie) - Ville	06/06/2017				25,92	15,28	
Montant réglé sur votre compte XXXXX-XXXXX-00000078411 le 9 juin 2017 :					34,56 €		

N° de décompte	N° Sécurité sociale	Bénéficiaire	Né(e) le	N° de Facture			
S17_1344200	1810101053024	THENOZ SIMON	02/01/1981				
Nature des prestations	Soins du	Dépense en €	Rbt Régime obligatoire en €	Rbt Autre Mutuelle en €	Rbt CETIM en €	Reste à charge en €	
Consultation Spécialiste	16/05/2017	50,00	16,10	0,00	6,90	27,00	
Consultation Spécialiste	16/05/2017				27,00	0,00	
Montant réglé sur votre compte XXXXX-XXXXX-00000078411 le 13 juin 2017 :					33,90 €		

N° de décompte	N° Sécurité sociale	Bénéficiaire	Né(e) le	N° de Facture			
S17_1453494	1810101053024	THENOZ SIMON	02/01/1981	000002758			
Nature des prestations	Soins du	Dépense en €	Rbt Régime obligatoire en €	Rbt Autre Mutuelle en €	Rbt CETIM en €	Reste à charge en €	
Soins Infirmiers	15/06/2017	6,30	3,78	0,00	2,52	0,00	
Soins Infirmiers	16/06/2017	6,30	3,78	0,00	2,52	0,00	
Indemnité forfaitaire de déplacement AM	15/06/2017	2,50	1,50	0,00	1,00	0,00	
Indemnité forfaitaire de déplacement AM	16/06/2017	2,50	1,50	0,00	1,00	0,00	
Montant réglé sur votre compte XXXXX-XXXXX-00000078411 le 23 juin 2017 :					7,04 €		

N° de décompte	N° Sécurité sociale	Bénéficiaire	Né(e) le	N° de Facture			
S17_1480079	1810101053024	THENOZ SIMON	02/01/1981	000002756			
Nature des prestations	Soins du	Dépense en €	Rbt Régime obligatoire en €	Rbt Autre Mutuelle en €	Rbt CETIM en €	Reste à charge en €	
Soins Infirmiers	17/06/2017	6,30	3,78	0,00	2,52	0,00	
Majoration Dimanche et Fériés Auxiliaires Médicaux	18/06/2017	8,00	4,80	0,00	3,20	0,00	
Indemnité forfaitaire de déplacement AM	18/06/2017	2,50	1,50	0,00	1,00	0,00	
Indemnité forfaitaire de déplacement AM	17/06/2017	2,50	1,50	0,00	1,00	0,00	
Soins Infirmiers	19/06/2017	6,30	3,78	0,00	2,52	0,00	
Soins Infirmiers	18/06/2017	6,30	3,78	0,00	2,52	0,00	
Indemnité forfaitaire de déplacement AM	19/06/2017	2,50	1,50	0,00	1,00	0,00	

suite du détail du relevé page suivante...

Adresse de correspondance

Cetim
 TSA 10115
 69501 LYON Cedex 03
 Tél : 04 26 29 41 79 Fax : 04.26.10.62.62
 @ : info@cetim.com

Siège social

Cetim
 90 avenue Félix Faure
 CS 43339
 69439 LYON Cedex 03
www.cetim.com

SA au capital de 936.178€
 RCS LYON 493 113 708
 Intermédiaire en assurances
 immatriculé à l'ORIAS sous
 le n°0702 9253 (www.orias.fr)

Téléphone : **04 26 29 41 79**
 Relevé N° : **RLV-1807734**

...suite du détail du relevé

Montant réglé sur votre compte XXXXX-XXXXX-00000078411 le 27 juin 2017 : **13,76 €**

N° de décompte	N° Sécurité sociale	Bénéficiaire	Né(e) le	N° de Facture			
S17_1505347	1810101053024	THENOZ SIMON	02/01/1981	123000002			
Nature des prestations		Soins du	Dépense en €	Rbt Régime obligatoire en €	Rbt Autre Mutuelle en €	Rbt CETIM en €	Reste à charge en €
Soins Infirmiers		26/06/2017	6,30	3,78	0,00	2,52	0,00
Indemnité forfaitaire de déplacement AM		26/06/2017	2,50	1,50	0,00	1,00	0,00

Montant réglé sur votre compte XXXXX-XXXXX-00000078411 le 29 juin 2017 : **3,52 €**

Adresse de correspondance

Cetim
 TSA 10115
 69501 LYON Cedex 03

Tél : 04 26 29 41 79 Fax : 04.26.10.62.62
 @ : info@cetim.com

Siège social

Cetim
 90 avenue Félix Faure
 CS 43339
 69439 LYON Cedex 03

www.cetim.com

SA au capital de 936.178€
 RCS LYON 493 113 708
 Intermédiaire en assurances
 immatriculé à l'ORIAS sous
 le n°0702 9253 (www.orias.fr)