



assuré social COIGNARD CHARLOTTE

n° de Sécurité Sociale 2 88 03 76 540 082 97

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

CPAM de BAYONNE 68-72, allées Marines
64111 BAYONNE CEDEX

MME. COIGNARD CHARLOTTE
4 IMP DES TOURTERELLES
64600 ANGLET

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 10/11/2021

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.

pour information

| dates | nature des prestations | montant payé | base du rembours. | taux | montant versé |
|------------|--|-----------------|----------------------|------|------------------|
| | pour ARTHUR né(e) le 07/05/2019 maladie réf 5811 2131210002712 | | | | |
| 02/11/2021 | PHARMACIE (PH7) | 6,71 | 6,71 | 65 % | 4,36 |
| 02/11/2021 | HONOR. DISPENS. (HD7) | 1,02 | 1,02 | 65 % | 0,66 |
| 02/11/2021 | PHARMACIE (PH7) | 1,38 | 1,38 | 65 % | 0,90 |
| 02/11/2021 | HONOR. DISPENS. (HD7) | 1,02 | 1,02 | 65 % | 0,66 |
| 02/11/2021 | PHARMACIE (PH7) | 3,94 | 3,94 | 65 % | 2,56 |
| 02/11/2021 | HONOR. DISPENS. (HD7) | 1,02 | 1,02 | 65 % | 0,66 |
| 02/11/2021 | pharmacie non remboursable (PHN) | 10,95 | | | |
| 02/11/2021 | HONOR.DISPENS.REM (HDR) | 0,51 | 0,51 | 65 % | 0,33 |
| 02/11/2021 | HONOR.DISP.AGE (HDA) | 1,58 | 1,58 | 65 % | 1,03 |

réglé le 10/11/2021 au destinataire PHARMACIE STOCCHETTI : 11,16 euro(s)



assuré social COIGNARD CHARLOTTE

n° de Sécurité Sociale 2 88 03 76 540 082 97

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

CPAM de BAYONNE 68-72, allées Marines
64111 BAYONNE CEDEX

MME. COIGNARD CHARLOTTE
4 IMP DES TOURTERELLES
64600 ANGLET

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 04/11/2021

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 payé | base du rembours. | taux | montant versé |
|-------------------------------|--|-----------------|----------------------|------|------------------|
| | pour ARTHUR né(e) le 07/05/2019 maladie réf 5851 2130740006041 | | | | |
| 02/11/2021 | PEDIATRE Sect1 (CS) | 23,00 | 23,00 | 70 % | 16,10 |
| 02/11/2021 | FORF. PED ENFANT (NFE) | 5,00 | 5,00 | 70 % | 3,50 |
| 02/11/2021 | MAJO PED ENFANT (MEP) | 4,00 | 4,00 | 70 % | 2,80 |
| le 04/11/2021 : 22,40 euro(s) | | | | | |



assuré social COIGNARD CHARLOTTE

n° de Sécurité Sociale 2 88 03 76 540 082 97

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

CPAM de BAYONNE 68-72, allées Marines
64111 BAYONNE CEDEX

MME. COIGNARD CHARLOTTE
4 IMP DES TOURTERELLES
64600 ANGLET

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 27/10/2021

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 payé | base du rembours. | taux | montant versé |
|-------------------------------|--|-------------------------|------------------------------|-------------|--------------------------|
| | pour ARTHUR né(e) le 07/05/2019 maladie réf 5851 2129940002970 | | | | |
| 25/10/2021 | TELECONSULTATION Coord (TC) | 23,00 | 23,00 | 100 % | 23,00 |
| 25/10/2021 | FORF. PED ENFANT (NFE) | 5,00 | 5,00 | 70 % | 3,50 |
| 25/10/2021 | MAJO PED ENFANT (MEP) | 4,00 | 4,00 | 70 % | 2,80 |
| le 27/10/2021 : 29,30 euro(s) | | | | | |



assuré social COIGNARD CHARLOTTE

n° de Sécurité Sociale 2 88 03 76 540 082 97

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

CPAM de BAYONNE 68-72, allées Marines
64111 BAYONNE CEDEX

MME. COIGNARD CHARLOTTE
4 IMP DES TOURTERELLES
64600 ANGLET

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 21/07/2021

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 payé | base du rembours. | taux | montant versé |
|-------------------------------|--|-----------------|----------------------|------|------------------|
| | pour ARTHUR né(e) le 07/05/2019 maladie réf 5851 2120140005164 | | | | |
| 15/07/2021 | PEDIATRE Sect1 (CS + PC) | 23,00 | 23,00 | 70 % | 16,10 |
| 15/07/2021 | FORF. PED ENFANT (NFE + PC) | 5,00 | 5,00 | 70 % | 3,50 |
| 15/07/2021 | MAJO PED ENFANT (MEP + PC) | 4,00 | 4,00 | 70 % | 2,80 |
| le 21/07/2021 : 22,40 euro(s) | | | | | |



assuré social COIGNARD CHARLOTTE

n° de Sécurité Sociale 2 88 03 76 540 082 97

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

CPAM de BAYONNE 68-72, allées Marines
64111 BAYONNE CEDEX

MME. COIGNARD CHARLOTTE
4 IMP DES TOURTERELLES
64600 ANGLET

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 07/07/2021

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 payé | base du rembours. | taux | montant versé |
|------------|--|-----------------|----------------------|------|------------------|
| | pour ARTHUR né(e) le 07/05/2019 maladie réf 5851 2118740000917 | | | | |
| 05/07/2021 | PEDIATRE Sect1 (CS + PC) | 23,00 | 23,00 | 70 % | 16,10 |
| 05/07/2021 | FORF. PED ENFANT (NFE + PC) | 5,00 | 5,00 | 70 % | 3,50 |
| 05/07/2021 | MAJO PED ENFANT (MEP + PC) | 4,00 | 4,00 | 70 % | 2,80 |
| | maladie réf 5531 2118880000929 | | | | |
| | A noter : Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre professionnel, les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours coordonné n'ont donc pas été payées. C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement. | | | | |
| 21/06/2021 | PHARMACIE pour CHARLOTTE né(e) le 05/03/88 | | (2103510655) | | -0,50 |

le 07/07/2021 : 21,90 euro(s)