

LECLUSE MONIQUE
99 av. du general Leclerc
94700 Maisons Alfort.

N° 37153 ADHERENT TYPE CONV OC
N° AMC 776542852. CSR.

SERVICE COURRIER LE
26 AVR. 2024

Maisons Alfort le 19 Mars 2024

Madame,

Comme convenu par téléphone.
Je vous adresse tous les actes
médicaux réalisés; dont je
n'ai jamais eu de Remboursement
de votre part alors que je réglais
ma cotisation.

J'espère avoir une bonne
réponse de votre part.

Très Cordialement

Jediney



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
26 AVR. 2024

Page 1/1

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/08/2022 au 31/08/2022 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 1131 2222810007156				
11/08/2022	PHARMACIE (PH7)	5,19	5,19	65 %	3,37
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
11/08/2022	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
11/08/2022	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
11/08/2022	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
11/08/2022	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 17/08/2022 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 7,71 euro(s)

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/08/2022 au 31/08/2022 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 1131 2222810007156				
11/08/2022	PHARMACIE (PH7)	5,19	5,19	65 %	3,37
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
11/08/2022	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
11/08/2022	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
11/08/2022	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
11/08/2022	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 17/08/2022 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 7,71 euro(s)

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
26 AVR. 2024

Page 1/1

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/10/2022 au 31/10/2022 .

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 MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 0731 2229140012545				
17/10/2022	URGENCE CS GENERALISTE Sect1 (GS)	25,00	25,00	70 %	17,50
17/10/2022	URGENCE participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-1,00
	le 19/10/2022 : 16,50 euro(s)				
	maladie réf 0731 2228310001783				
06/10/2022	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ECHO OU DOPPLER . Sect2 (ADE)	150,00	75,60	70 %	52,92
06/10/2022	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT participation forfaitaire Sect2 (PFH)				-1,00
	le 11/10/2022 : 51,92 euro(s)				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
26 AVR. 2024

Page 2/3

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/11/2022 au 30/11/2022 .

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 MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 0731 2231240010810				
07/11/2022	URGENCE CS GENERALISTE Sect1 (GS)	25,00	25,00	70 %	17,50
07/11/2022	URGENCE participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-1,00
	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.				
17/10/2022	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2216262800)		-1,50
12/10/2022	B pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2216262801)		-4,00
	SOINS INFIRMIERS pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2216262802)		-0,50
18/10/2022	B pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2216475541)		-4,00
	SOINS INFIRMIERS pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2216475542)		-0,50
04/11/2022	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2217058003)		-0,50
	le 09/11/2022 : 5,50 euro(s)				

26 AVR. 2024


**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

 assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

 CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

 MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/11/2022 au 30/11/2022 .

 Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 1131 2231150009480				
04/11/2022	PHARMACIE (PH7)	9,22	9,22	65 %	5,99
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
04/11/2022	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
04/11/2022	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
04/11/2022	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
04/11/2022	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 08/11/2022 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 10,33 euro(s)

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
26 AVR. 2024

Page 3/3

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/11/2022 au 30/11/2022 .

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.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 0731 2232940002053				
24/11/2022	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Sect2 (ADI) participation forfaitaire à retenir (PFT)	120,03	66,42	70 %	46,49 -1,00
24/11/2022	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ECHO OU DOPPLER . Sect2 (ADE) participation forfaitaire à retenir (PFT)	20,79	20,79	70 %	14,55 -1,00
24/11/2022	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Sect2 (ADI)	0,75	0,75	70 %	0,53

réglé le 28/11/2022 au destinataire MAJER MICHAEL : 61,57 euro(s)

SERVICE COURRIER LE
26 AVR. 2024

Page 2/3



assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2022 au 31/12/2022 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
28/11/2022	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
28/11/2022	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
28/11/2022	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
régulé le 01/12/2022 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 2,77 euro(s)					



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

26 AVR. 2024

Page 3/3

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2022 au 31/12/2022 .

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 MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 5761 2233640000220				
01/12/2022	REPAR PROTHESE (RA0) 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.	85,00	21,50	70 %	15,05
28/11/2022	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2218089323)		-0,50

le 05/12/2022 : 14,55 euro(s)

26 AVR. 2024

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2022 au 31/12/2022 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943					
maladie					
réf 1131 2235310004451					
15/12/2022	PHARMACIE (PH7)	15,06	15,06	65 %	9,79
	franchise à retenir (3 FRT) ⁽¹⁾				-1,50
15/12/2022	HONOR. DISPENS. (3 HD7)	3,06	3,06	65 %	1,99
15/12/2022	PHARMACIE (PH7)	1,16	1,16	65 %	0,75
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
15/12/2022	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
15/12/2022	PHARMACIE 15% (PH2)	2,44	2,44	15 %	0,37
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
15/12/2022	HONOR. DISPENS. (HD2)	1,02	1,02	15 %	0,15
15/12/2022	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
15/12/2022	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
15/12/2022	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32
réglé le 20/12/2022 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 17,39 euro(s)					
maladie					
réf 1131 2233910008014					
01/12/2022	PHARMACIE (PH7)	11,75	11,75	65 %	7,64
01/12/2022	PHARMACIE (PH7)		11,75	35 %	4,11
01/12/2022	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
01/12/2022	HONOR. DISPENS. (HD7)		1,02	35 %	0,36
01/12/2022	VACC. GRIPPE PHAR (VGP)	7,50	7,50	70 %	5,25
01/12/2022	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
01/12/2022	HONOR.DISPENS.REM (HDR)		0,51	35 %	0,18
01/12/2022	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
01/12/2022	HONOR.DISP.AGE (HDA)		1,58	35 %	0,55
réglé le 06/12/2022 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 20,11 euro(s)					
maladie					
réf 1131 2233410019897					
28/11/2022	PHARMACIE (PH7)	1,16	1,16	65 %	0,75

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

26 AVR. 2024

Page 1/1

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2023 au 28/02/2023 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 1131 2304460009244				
11/02/2023	PHARMACIE (PH7)	5,19	5,19	65 %	3,37
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
11/02/2023	HONOR. DISPENS. (HG7)	2,76	2,76	65 %	1,79
11/02/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
11/02/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
11/02/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 14/02/2023 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 8,84 euro(s)

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

26 AVR. 2024

Page 2/3

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2023 au 31/03/2023 .

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 MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 0731 2306140010393				
01/03/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Sect1 (ADI)	29,29	29,29	70 %	20,50
01/03/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-1,00
01/03/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Sect1 (ADI)	0,75	0,75	70 %	0,53
	le 03/03/2023 : 20,03 euro(s)				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

2 6 AVR. 2024

Page 3/3

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2023 au 31/03/2023 .

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.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 0921 2308710000138				
13/03/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT C. SPECIFIQUE Sect1 (APC) participation forfaitaire à retenir (PFT)	55,00	55,00	70 %	38,50 -1,00
13/03/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE TECH MEDICAL Sect1 (ATM) participation forfaitaire à retenir (PFT)	14,26	14,26	70 %	9,98 -1,00

réglé le 29/03/2023 au destinataire CDS MEDICAL CROIX ROUGE F RANCAISE : 48,48 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

26 AVR. 2024

Page 1/3

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2023 au 31/03/2023 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 1961 2308010001956				
16/03/2023	ACTE BIOLOGIE (B 230.0) participation forfaitaire à retenir (4 PFT)	59,80	59,80	60 %	35,88 -4,00
16/03/2023	SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	4,73	4,73	60 %	2,84 -0,50
16/03/2023	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	60 %	0,81
	réglé le 22/03/2023 au destinataire LABM ZACCARINI SELAS BIOP ATH : 39,53 euro(s) maladie réf 1131 2307510012957				
14/03/2023	PHARMACIE (PH7) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	1,85	1,85	65 %	1,20 -0,50
14/03/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
14/03/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
14/03/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
	réglé le 17/03/2023 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 3,22 euro(s)				

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/11/2023 au 30/11/2023 .

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 MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 0731 2331240002632				
07/11/2023	URGENCE CS GENERALISTE Sect1 (GS + PC) participation forfaitaire (PFH)	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
	maladie réf 3911 2331380009088				
	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.				
14/03/2023	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2305438490)		-0,50
16/03/2023	ACTE BIOLOGIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2305727681)		-4,00
	SOINS INFIRMIERS pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2305727682)		-0,50
13/03/2023	C. SPECIFIQUE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2306167774)		-1,00
	ACTE TECH MEDICAL pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2306167775)		-1,00
17/04/2023	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2307470708)		-0,50
09/05/2023	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2308661127)		-0,50
	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2308661128)		-0,50
16/06/2023	CONSULTATION SPE. pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2310887172)		-1,00
21/06/2023	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2311019044)		-0,50
13/07/2023	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2312202953)		-0,50
29/07/2023	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2313002573)		-0,50
24/08/2023	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2313860182)		-0,50



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

26 AVR. 2024

Page 1/1

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2023 au 30/04/2023 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 1131 2310910007324				
17/04/2023	PHARMACIE (PH7)	1,85	1,85	65 %	1,20
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
17/04/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
17/04/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
17/04/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03

réglé le 20/04/2023 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 3,22 euro(s)

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

26 AVR. 2024

Page 1/1

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/05/2023 au 31/05/2023 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 1131 2313110003919				
09/05/2023	PHARMACIE (PH7)	5,19	5,19	65 %	3,37
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
09/05/2023	HONOR. DISPENS. (HG7)	2,76	2,76	65 %	1,79
09/05/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
09/05/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
09/05/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32
	maladie réf 1131 2313110003920				
09/05/2023	PHARMACIE (PH7)	1,85	1,85	65 %	1,20
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
09/05/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
09/05/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
09/05/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03

régulé le 12/05/2023 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 12,06 euro(s)

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

26 AVR. 2024

Page 2/2

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/06/2023 au 30/06/2023 .

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 MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 0921 2317210005372				
16/06/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT CONSULTATION SPE. Sect1 (CS) participation forfaitaire à retenir (PFT)	23,00	23,00	70 %	16,10 -1,00
16/06/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT MAJO COORDINATION Sect1 (MCS)	5,00	5,00	70 %	3,50
16/06/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT MAJO SPECIALISTES Sect1 (MPC)	2,00	2,00	70 %	1,40

réglé le 22/06/2023 au destinataire CDS MEDICAL CROIX ROUGE F RANCAISE : 21,00 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
26 AVR. 2024

Page 1/2

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/06/2023 au 30/06/2023 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 1131 2317410004030				
21/06/2023	PHARMACIE (PH7)	1,85	1,85	65 %	1,20
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
21/06/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
21/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
21/06/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03

réglé le 26/06/2023 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 3,22 euro(s)

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
26 AVR. 2024

Page 1/1

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/07/2023 au 31/07/2023 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 1131 2319850000968				
13/07/2023	PHARMACIE (PH7)	5,19	5,19	65 %	3,37
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
13/07/2023	HONOR. DISPENS. (HG7)	2,76	2,76	65 %	1,79
13/07/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
13/07/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
13/07/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 18/07/2023 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 8,84 euro(s)

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
26 AVR. 2024

Page 1/1

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/08/2023 au 31/08/2023 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 1131 2324010003114				
24/08/2023	PHARMACIE (PH7)	1,85	1,85	65 %	1,20
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
24/08/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
24/08/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
24/08/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
	réglé le 29/08/2023 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 3,22 euro(s)				
	maladie réf 1131 2321410010527				
29/07/2023	PHARMACIE (PH7)	1,85	1,85	65 %	1,20
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
29/07/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
29/07/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
29/07/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
	réglé le 03/08/2023 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 3,22 euro(s)				

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

26 AVR. 2024

Page 1/1

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/09/2023 au 30/09/2023 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 1131 2326160008066				
16/09/2023	PHARMACIE (PH7)	1,85	1,85	65 %	1,20
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
16/09/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
16/09/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
16/09/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03

réglé le 19/09/2023 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 3,22 euro(s)

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

SERVICE COURRIER LE
26 AVR. 2024

Page 1/1

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/10/2023 au 31/10/2023 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943					
maladie					
réf 1131 2328610001926					
11/10/2023	PHARMACIE (PH7)	1,85	1,85	65 %	1,20
11/10/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾					
11/10/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
11/10/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
réglé le 16/10/2023 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 3,22 euro(s)					
maladie					
réf 1131 2329310011355					
17/10/2023	PHARMACIE (PH7)	30,90	30,90	65 %	20,09
17/10/2023	COMPL. A 100% (PH7)		30,90	35 %	10,81
17/10/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
17/10/2023	COMPL. A 100% (HD7)		1,02	35 %	0,36
17/10/2023	VACC. GRIPPE PHAR (VGP)	7,50	7,50	70 %	5,25
17/10/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
17/10/2023	COMPL. A 100% (HDR)		0,51	35 %	0,18
17/10/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
17/10/2023	COMPL. A 100% (HDA)		1,58	35 %	0,55

réglé le 23/10/2023 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 39,26 euro(s)

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
26 AVR. 2024

Page 3/3

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/11/2023 au 30/11/2023 .

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
16/09/2023	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2314780984)		-0,50
11/10/2023	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2316000740)		-0,50

le 09/11/2023 : 5,05 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
26 AVR. 2024

Page 1/3

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/11/2023 au 30/11/2023 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 1131 2331310010697				
07/11/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	5,19	5,19	65 %	3,37
07/11/2023	HONOR. DISPENS. (HG7 + PC)	2,76	2,76	65 %	1,79
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
07/11/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	3,48	3,48	65 %	2,26
07/11/2023	HONOR. DISPENS. (3 HD7 + PC)	3,06	3,06	65 %	1,99
	franchise à retenir (3 FRT) ⁽¹⁾				-1,50
07/11/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,11	1,11	65 %	0,72
07/11/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
07/11/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	3,58	3,58	65 %	2,33
07/11/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
07/11/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
07/11/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA + PC)	1,58	1,58	65 %	1,03
07/11/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32
	maladie réf 1131 2331310010698				
07/11/2023	PHARMACIE (PH7)	1,85	1,85	65 %	1,20
07/11/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
07/11/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
07/11/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03

réglé le 10/11/2023 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 20,68 euro(s)

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
26 AVR. 2024

Page 2/2

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2023 au 31/12/2023 .

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 MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 1131 2333510013082				
29/11/2023	INJ VACCIN COV19 (INJ)	7,90	7,90	100 %	7,90
	réglé le 04/12/2023 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 7,90 euro(s)				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER L'E
26 AVR. 2024

Page 1/2

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2023 au 31/12/2023 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 1131 2335510023664				
19/12/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,26	1,26	65 %	0,82
19/12/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	1,02	1,02	65 %	0,66 -0,50
19/12/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
19/12/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA + PC)	1,58	1,58	65 %	1,03

réglé le 22/12/2023 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 2,84 euro(s)

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER L.F.
26 AVR. 2024

Page 3/3

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024 .

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 MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 0921 2403710000719				
01/02/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT CONSULTATION SP.C Sect1 (CSCMCC) participation forfaitaire à retenir (PFT)	52,50	52,50	70 %	36,75 -1,00
réglé le 07/02/2024 au destinataire CDS MEDICAL CROIX ROUGE F RANCAISE : 36,75 euro(s)					



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

SERVICE COURRIER LF
26 AVR. 2024

Page 1/3

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943					
maladie					
réf 1131 2403650005676					
02/02/2024	PHARMACIE (PH7)	1,26	1,26	65 %	0,82
02/02/2024	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
02/02/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
02/02/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
maladie					
réf 1131 2403650005677					
02/02/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,96	1,96	65 %	1,27
02/02/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
02/02/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
02/02/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA + PC)	1,58	1,58	65 %	1,03
02/02/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32
réglé le 06/02/2024 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 8,45 euro(s)					
maladie					
réf 1131 2405310014597					
20/02/2024	PHARMACIE (PH7)	1,26	1,26	65 %	0,82
20/02/2024	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
20/02/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
20/02/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
maladie					
réf 1131 2405310014598					
20/02/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	5,19	5,19	65 %	3,37
20/02/2024	HONOR. DISPENS. (HG7 + PC)	2,76	2,76	65 %	1,79
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
20/02/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
26 AVR. 2024

Page 2/3

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
20/02/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA + PC)	1,58	1,58	65 %	1,03
20/02/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 23/02/2024 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 11,68 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
26 AVR. 2024

Page 1/3

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2024 au 31/03/2024 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire . En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943					
maladie					
réf 1961 2408110007589					
18/03/2024	ACTE BIOLOGIE (B 164.0)	41,00	41,00	60 %	24,60
18/03/2024	participation forfaitaire à retenir (4 PFT)				-4,00
18/03/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5)	4,73	4,73	60 %	2,84
18/03/2024	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
18/03/2024	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	60 %	0,81
régle le 22/03/2024 au destinataire LABM ZACCARINI SELAS BIOP ATH : 28,25 euro(s)					
maladie					
réf 1131 2408550004416					
22/03/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	4,04	4,04	65 %	2,63
22/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
22/03/2024	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
22/03/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
22/03/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA + PC)	1,58	1,58	65 %	1,03
régle le 26/03/2024 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 4,65 euro(s)					
maladie					
réf 1131 2408810014620					
26/03/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,11	1,11	65 %	0,72
26/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
26/03/2024	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
26/03/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	3,48	3,48	65 %	2,26
26/03/2024	HONOR. DISPENS. (3 HD7 + PC)	3,06	3,06	65 %	1,99
26/03/2024	franchise à retenir (3 FRT) ⁽¹⁾				-1,50
26/03/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
26/03/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA + PC)	1,58	1,58	65 %	1,03
maladie					
réf 1131 2408810014621					
26/03/2024	PHARMACIE (PH7)	1,26	1,26	65 %	0,82

(1) Les participations forfaitaires et franchises constatées sur ces actes sont déduites du montant remboursé dans la partie « Vos remboursements
de soins » ou le seront sur vos prochains règlements.



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER
26 AVR. 2024

Page 2/3

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2024 au 31/03/2024 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
26/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD7) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	1,02	1,02	65 %	0,66
26/03/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR)				-0,50
26/03/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA)	0,51	0,51	65 %	0,33
		1,58	1,58	65 %	1,03

réglé le 29/03/2024 au destinataire PHARMACIE YOUK TAN : 9,83 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social LECLUSE MONIQUE-
MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 43 10 75 002 017 22

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER L F

26 AVR. 2024

Page 3/3

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

MME. LECLUSE MONIQUE-MARIE
99 AV DU GENERAL LECLERC
RES METROPOLIS
94700 MAISONS ALFORT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2024 au 31/03/2024 .

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 MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/1943 maladie réf 0731 2408540006702				
22/03/2024	URGENCE CS GENERALISTE Sect1 (GS + PC) participation forfaitaire (PFH)	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
	maladie réf 3911 2408680000884				
	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.				
07/11/2023	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2317154208)		-3,00
	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2317154209)		-0,50
19/12/2023	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2319038040)		-0,50
02/02/2024	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2402769252)		-0,50
	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2402769253)		-0,50
01/02/2024	CONSULTATION SP.C pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2402863177)		-1,00
20/02/2024	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2404000611)		-0,50
	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2404000612)		-0,50
18/03/2024	ACTE BIOLOGIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2405874112)		-4,00
	SOINS INFIRMIERS pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2405874113)		-0,50
22/03/2024	PHARMACIE pour MONIQUE-MARIE né(e) le 23/10/43		(2406076951)		-0,50
le 26/03/2024 : 5,55 euro(s)					