

02000344

0002

SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

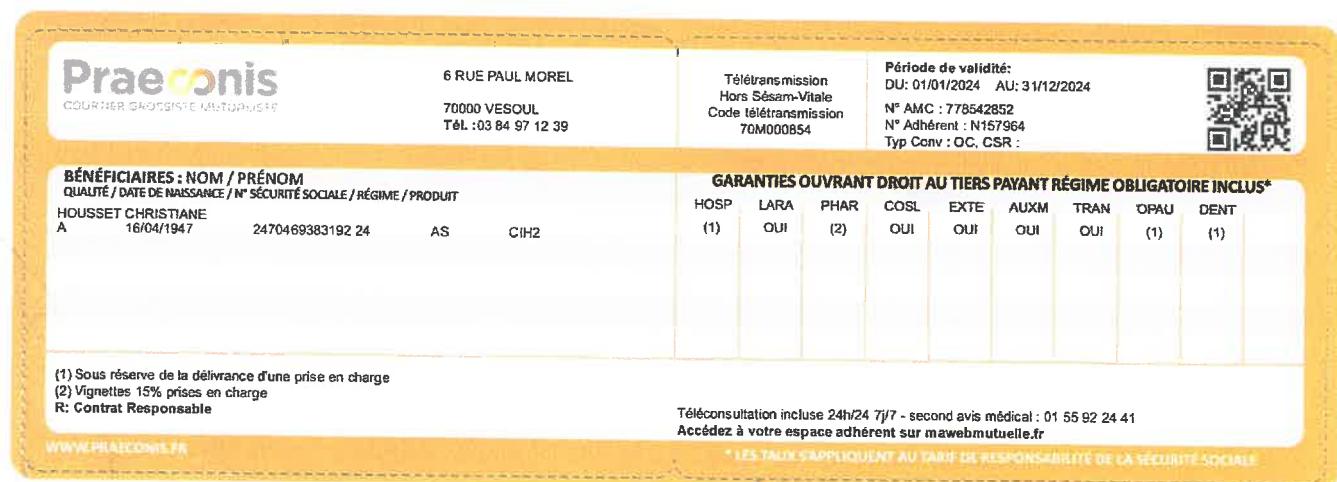
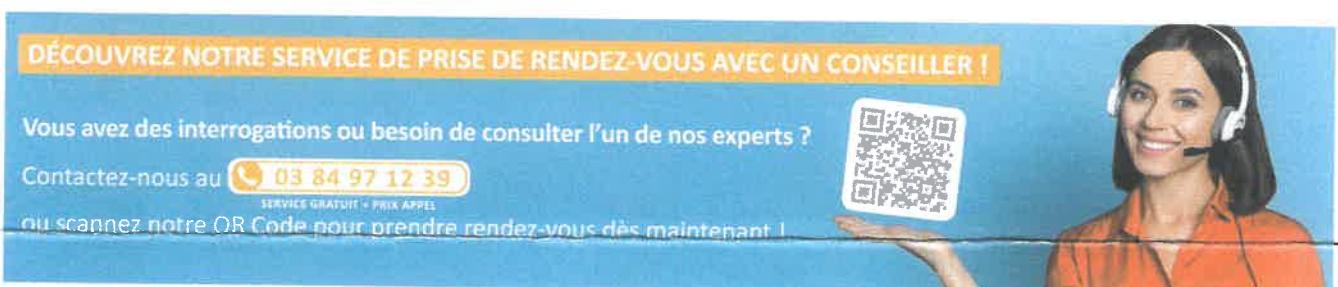
MME CHRISTIANE HOUSSET
31 IMP CROIX DE REIGNIER

13004 MARSEILLE

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-dessous votre carte d'adhérent 2024 en double exemplaire. Elle vous permettra de justifier de votre adhésion à notre Mutuelle auprès des professionnels de santé et de bénéficier du service de tiers payant.

Merci de votre confiance et de votre fidélité



Mon numéro : 2 47 04 69 383 192 24

Mon nom ou celui de mon ayant droit :
HOUSSET Christiane

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

Mon attestation de droits à l'Assurance Maladie

Valable du 03/05/2024 au 02/05/2025 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

Organisme de rattachement sécurité sociale	Code gestion	N° de sécurité sociale de l'assuré (à utiliser pour tous les bénéficiaires ci-dessous)	Modulation du ticket modérateur
01 131 0071	11	2 47 04 69 383 192 24	
Bénéficiaires(s) <i>nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage</i>		N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)	Né(e) le / rang
HOUSSET Christiane a déclaré un médecin traitant SI SOINS POUR AFFECTION LISTE : TIERS PAYANT ET 100% DU 15/09/2004 AU 16/09/2029 POUR TOUTES LES PRESTATIONS EN RAPPORT AVEC MALADIE DU PROTOCOLE		2 47 04 69 383 192 24	16/04/1947 1

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

Conformément au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès du Directeur de votre organisme d'assurance maladie ou de son Délégué à la Protection des Données. En cas de difficultés dans l'application de ces droits, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission nationale Informatique et Libertés.

La loi rend possible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles 441-1, et suivants du Code Pénal). En outre, la falsification ou l'établissement de faux documents, ainsi que l'utilisation de tels documents sont passibles d'une peine pénale financière au titre des articles I 114-17-1 du Code de la Sécurité sociale.

007 CPAM 13
13421 MARSEILLE CEDEX 20

Mon numéro : 2 47 04 69 383 192 24

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

HOUSET Christiane

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli.

Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple !

3646

Service gratuit
+ prix appel

Mme HOUSET Christiane
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Le 03/05/2024

> MON ATTESTATION DE DROITS À L'ASSURANCE MALADIE

Madame,

Vous êtes affiliée à un régime d'assurance maladie pour la protection de votre santé.

Pour faire valoir vos droits, vous trouverez ci-joint une attestation à présenter aux professionnels de santé (médecins, pharmaciens, etc.) si vous ne disposez pas de la carte Vitale.

En cas de changement d'activité, de déménagement, de mariage ou de naissance, pensez à informer rapidement votre organisme d'assurance maladie et à mettre à jour votre carte Vitale. Vos droits seront ainsi actualisés.



La mise à jour de ma carte Vitale, c'est maintenant !

Je peux mettre à jour ma carte Vitale dans la plupart des pharmacies.

Avec toute mon attention,

votre correspondant de l'Assurance Maladie



→ Votre attestation de droits à l'Assurance Maladie à présenter aux professionnels de santé

assuré social HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2022 au 31/03/2022 .

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947					
	maladie				
	réf 6211 2207010002686				
22/02/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
22/02/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
01/03/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
01/03/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
08/03/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
08/03/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
réglé le 14/03/2022 au destinataire ALCON HENRI : 62,58 euro(s)					
	maladie				
	réf 0011 2206910019960				
07/03/2022	PRELEVEMENT (TB 1.5)	3,78	3,78	100 %	3,78
07/03/2022	ACTE BIOLOGIE (B 63.0)	17,01	17,01	100 %	17,01
	participation forfaitaire à retenir (3 PFT)				-3,00
réglé le 11/03/2022 au destinataire LBM CRS J THIERRY SELAS C ERBALLIANCE : 20,79 euro(s)					
	maladie				
	réf 0471 2206940017511				
09/03/2022	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT				
	C. SPECIFIQUE Sect1 (APC)	50,00	50,00	100 %	50,00
	participation forfaitaire à retenir (PFT)				-1,00
réglé le 11/03/2022 au destinataire ALESSIS CHRISTIAN : 50,00 euro(s)					
	maladie				
	réf 6211 2206110008896				
14/02/2022	AUTRES APP. LPP (AAR)	30,74	30,74	100 %	30,74
réglé le 03/03/2022 au destinataire ORKYN PHARMADOM : 30,74 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 HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2022 au 30/04/2022.

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947 maladie réf 6211 2209410011439				
07/03/2022	AUTRES APP. LPP (AAR)	46,74	46,74	100 %	46,74

réglé le 05/04/2022 au destinataire ORKYN PHARMADOM : 46,74 euro(s)



assuré social HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/05/2022 au 31/05/2022.

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947				
	maladie				
	réf 6051 2213710007594				
14/05/2022	PREPAR MAGISTRALE (PMR)	5,00	5,00	100 %	5,00
14/05/2022	PREPAR MAGISTRALE (PMR)	11,50	11,50	100 %	11,50
	réglé le 18/05/2022 au destinataire PHARMACIE HELLER KAYTANDJIAN SELARL : 16,50 euro(s)				
	maladie				
	réf 6211 2213740001872				
25/04/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
25/04/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
	maladie				
	réf 6211 2213740001873				
28/04/2022	ACTE DE KINESI. (AMK 10.7)	23,01	23,01	100 %	23,01
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
12/05/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
12/05/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
16/05/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
16/05/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
28/04/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
28/04/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
02/05/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
02/05/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
05/05/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
05/05/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
09/05/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50

(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 HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/05/2022 au 31/05/2022 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
09/05/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73

réglé le 18/05/2022 au destinataire RISSE LIONEL : 169,03 euro(s)



assuré social HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/06/2022 au 30/06/2022 .

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947					
	maladie				
	réf 6051 2216450022716				
04/06/2022	PHARMACIE (PH7)	11,14	11,14	65 %	7,24
04/06/2022	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
04/06/2022	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
04/06/2022	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
04/06/2022	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 14/06/2022 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 11,58 euro(s)

	maladie				
<i>réf 6211 2216840002731</i>					
19/05/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7,5)	16,13	16,13	100 %	16,13
13/06/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2)	4,73	4,73	100 %	4,73
16/06/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7,5)	16,13	16,13	100 %	16,13
16/06/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2)	4,73	4,73	100 %	4,73
19/05/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2)	4,73	4,73	100 %	4,73
23/05/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7,5)	16,13	16,13	100 %	16,13
23/05/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2)	4,73	4,73	100 %	4,73
02/06/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7,5)	16,13	16,13	100 %	16,13
02/06/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2)	4,73	4,73	100 %	4,73
09/06/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7,5)	16,13	16,13	100 %	4,73
09/06/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2)	4,73	4,73	100 %	16,13
13/06/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7,5)	16,13	16,13	100 %	4,73

réglé le 20/06/2022 au destinataire RISSE LIONEL : 125,16 euro(s)

	maladie				
<i>réf 6291 2216410012524</i>					
09/06/2022	PRELEVEMENT (TB 1,5)	3,78	3,78	100 %	3,78
09/06/2022	ACTE BIOLOGIE (B 47,0)	12,69	12,69	100 %	12,69
	participation forfaitaire à retenir (2 PFT)				-2,00

réglé le 14/06/2022 au destinataire LBM CRS J THIERRY SELAS C ERBALLIANCE : 16,47 euro(s)



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/06/2022 au 30/06/2022 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	maladie réf 0471 2217110021266				
17/06/2022	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G) participation forfaitaire à retenir (PFT)	25,00	25,00	100 %	25,00 -1,00
réglé le 21/06/2022 au destinataire FARGIER ALAIN : 25,00 euro(s)					

assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947 maladie réf 6051 2222110007501				
04/08/2022	PHARMACIE (PH7)	11,14	11,14	65 %	7,24
04/08/2022	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
04/08/2022	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
04/08/2022	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
04/08/2022	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 10/08/2022 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 11,58 euro(s)



SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/09/2022 au 30/09/2022 .

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947					
maladie					
	réf 6211 2224840000411				
02/09/2022	MONTURE OPTIQUE B (M03)	229,00	0,05	60 %	0,03
02/09/2022	VERRE OPTIQUE B (VM2)	299,00	0,05	60 %	0,03
02/09/2022	VERRE OPTIQUE B (VM2)	299,00	0,05	60 %	0,03
réglé le 06/09/2022 au destinataire SARL BONO OPTICIENS : 0,09 euro(s)					
maladie					
	réf 0801 2227110008622				
22/04/2022	FORF.TECH.NORMAL (FTN)	195,91	195,91	100 %	195,91
22/04/2022	ACTE D IMAGERIE (ADI)	69,00	69,00	100 %	69,00
	participation forfaitaire à retenir (PFT)				-1,00
22/04/2022	ACTE D IMAGERIE (ADI)	0,75	0,75	100 %	0,75
réglé le 29/09/2022 au destinataire SCAN SARL SUD SANTE IMAG SITE HOP EURO : 265,66 euro(s)					



SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947					
	maladie				
	réf 6051 2229410049545				
18/10/2022	AUTR.ACC.TRAI.DOM (AAD)	22,54	17,91	100 %	17,91
18/10/2022	PHARMACIE (PH7)	5,50	5,50	100 %	5,50
18/10/2022	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
18/10/2022	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
18/10/2022	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58

réglé le 24/10/2022 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 26,52 euro(s)



assuré social HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947				
	maladie				
	réf 6051 2229410049544				
18/10/2022	PHARMACIE (PH4)	25,88	25,88	100 %	25,88
18/10/2022	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
18/10/2022	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57
18/10/2022	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	100 %	1,02
18/10/2022	PHARMACIE (PH7)	11,06	11,06	100 %	11,06
18/10/2022	HONOR. DISPENS. (7 HD7)	7,14	7,14	100 %	7,14
18/10/2022	PHARMACIE (PH7)	4,64	4,64	100 %	4,64
18/10/2022	HONOR. DISPENS. (4 HD7)	4,08	4,08	100 %	4,08
18/10/2022	PHARMACIE (PH7)	2,92	2,92	100 %	2,92
18/10/2022	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
18/10/2022	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51

réglé le 24/10/2022 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 63,42 euro(s)



assuré social HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947					
maladie					
réf 6211 2231410006146					
18/10/2022	ACTE DE KINESI. (AMK 10.7)	23,01	23,01	100 %	23,01
18/10/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
18/10/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
25/10/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
25/10/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
03/11/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
03/11/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
08/11/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
08/11/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
maladie					
réf 6211 2231410006145					
11/10/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
11/10/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73

réglé le 14/11/2022 au destinataire ALCON HENRI : 127,31 euro(s)

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

assuré social HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947					
	maladie				
	réf 6051 2302310011072				
17/01/2023	PHARMACIE (PH7)	3,71	3,71	65 %	2,41
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
17/01/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
17/01/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
17/01/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
maladie					
	réf 6051 2302310011074				
17/01/2023	AUTR.ACC.TRAI.DOM (AAD)	22,54	17,91	60 %	10,75
17/01/2023	PHARMACIE (PH7)	5,50	5,50	65 %	3,58
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
17/01/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
17/01/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
17/01/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03

réglé le 24/01/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE P IERRE : 20,78 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 HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947 maladie réf 6051 2302310011073				
17/01/2023	PHARMACIE (PH7) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	11,14	11,14	100 %	11,14 -0,50
17/01/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
17/01/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
17/01/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
17/01/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57
	maladie réf 6051 2302310011075				
17/01/2023	PHARMACIE (PH4) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	25,88	25,88	100 %	25,88 -0,50
17/01/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
17/01/2023	HONOR. DISPENS. (HC)	0,31	0,31	100 %	0,31
17/01/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
17/01/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
17/01/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57
17/01/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	100 %	1,02
17/01/2023	PHARMACIE (PH7) franchise à retenir (4 FRT) ⁽¹⁾	6,32	6,32	100 %	6,32 -2,00
17/01/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7)	4,08	4,08	100 %	4,08
17/01/2023	PHARMACIE (PH7) franchise à retenir (4 FRT) ⁽¹⁾	4,64	4,64	100 %	4,64 -2,00
17/01/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7)	4,08	4,08	100 %	4,08
17/01/2023	PHARMACIE (PH7) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	1,24	1,24	100 %	1,24 -0,50
17/01/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
17/01/2023	PHARMACIE (PH7) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	2,92	2,92	100 %	2,92 -0,50
	maladie réf 6051 2302310011076				

(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.

SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

assuré social HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
17/01/2023	MAT.AP.TRT.DIVERS (MAD)	64,36	64,36	100 %	64,36
réglé le 24/01/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 140,37 euro(s)					
	maladie				
	réf 6211 2301640002026				
09/01/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
09/01/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
	maladie				
	réf 6211 2301640003017				
19/12/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
19/12/2022	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
réglé le 17/01/2023 au destinataire RISSE LIONEL : 41,72 euro(s)					



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
03/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
06/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,13	16,13	100 %	16,13
06/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
11/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,13	16,13	100 %	16,13
11/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
20/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
22/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,13	16,13	100 %	16,13
22/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
23/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,13	16,13	100 %	16,13
23/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
28/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,13	16,13	100 %	16,13
28/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
30/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,13	16,13	100 %	16,13
					-0,50

réglé le 17/04/2023 au destinataire RISSE LIONEL : 187,74 euro(s)

maladie

réf 0371 2309610002624

31/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,13	16,13	100 %	16,13
31/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	-0,50
04/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,13	16,13	100 %	16,13
04/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	-0,50

réglé le 07/04/2023 au destinataire ALCON HENRI : 41,72 euro(s)



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947				
	maladie				
	réf 0312 2317280500926				
24/05/2023	TAXI (TAXI)	30,65	30,65	100 %	30,65
24/05/2023	TAXI (TAXI)	30,65	30,65	100 %	30,65
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.					
23/02/2023	B pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2310128805)		-0,18
28/03/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2316057436)		-0,50
30/03/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2316057437)		-0,50
03/04/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2316057438)		-0,50
06/04/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2316057439)		-0,50
11/04/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2316057440)		-0,50
13/04/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2316057441)		-0,50
06/04/2023	TAXI pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2317253983)		-2,00
17/05/2023	G pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2319722749)		-1,00
23/05/2023	G pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2320220493)		-1,00
20/06/2023	B pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2323346049)		-3,00
27/02/2023	C. SPECIFIQUE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2310128806)		-1,00
01/02/2023	TAXI pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2310983397)		-2,00
	TAXI pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2311941761)		-2,00
31/03/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2315218766)		-0,50



assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
04/04/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2315218767)		-0,50
20/03/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2316057433)		-0,50
22/03/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2316057434)		-0,50
23/03/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2316057435)		-0,50

le 23/06/2023 : 43,62 euro(s)

maladie

réf 0779 2315340040947

24/05/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT C. SPECIFIQUE Sect2 (APU)	80,00	69,00	70 %	48,30
24/05/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT participation forfaitaire Sect2 (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.

24/06/2021	ACTE TECH MEDICAL pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2124524775)		-2,48
24/02/2022	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2209782718)		-7,00
07/03/2022	B pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2211451354)		-3,00
09/03/2022	C. SPECIFIQUE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2211451355)		-1,00
30/04/2022	ACTE D IMAGERIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2218007588)		-3,00
28/04/2022	C. SPECIFIQUE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2219114355)		-1,00
17/06/2022	G pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2223035259)		-1,00
27/06/2022	ACTE TECH MEDICAL pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2224166306)		-2,00
11/07/2022	ACTE TECH MEDICAL pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2227976253)		-1,00
22/04/2022	ACTE D IMAGERIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2231644664)		-1,00
17/11/2022	G pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2235829023)		-1,00
14/10/2021	B pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2132728995)		-3,00



assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
25/11/2022	G pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2236520922)			-1,00
30/11/2022	C. SPECIFIQUE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2236891822)			-1,00
25/11/2022	ACTE D IMAGERIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2237940075)			-1,00
30/01/2023	B pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2306525610)			-2,00
16/01/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2307727601)			-0,50
23/01/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2307727602)			-0,50
30/01/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2307727603)			-0,50
14/02/2023	G pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2308400185)			-1,00
	B pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2308722447)			-2,00
17/01/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2309331309)			-0,50
18/10/2021	C. SPECIFIQUE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2132728996)			-1,00
24/01/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2309331310)			-0,50
31/01/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2309331311)			-0,50
	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2309331312)			-0,50
15/02/2023	SOINS PEDICURE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2309858098)			-0,50
23/02/2023	B pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47 NOUVEAU SOLDE : 0,18	(2310128805)			-1,82
18/10/2021	B pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2132822164)			-2,00
16/12/2021	G pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2137527136)			-1,00
09/12/2021	C. SPECIFIQUE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2201335666)			-1,00
24/02/2022	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2209782715)			-0,50
	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2209782716)			-0,50
	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2209782717)			-1,00



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
le 14/06/2023 : 0.00 euro(s)					



assuré social HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947 maladie réf 0011 2317310008490				
20/06/2023	PRELEVEMENT (TB 1,5)	3,78	3,78	100 %	3,78
20/06/2023	ACTE BIOLOGIE (B 63,0) participation forfaitaire à retenir (3 PFT)	16,38	16,38	100 %	16,38
	réglé le 23/06/2023 au destinataire LBM CRS J THIERRY SELAS C ERBALLIANCE : 20,16 euro(s)				-3,00
	maladie réf 6211 2317240001196				
29/05/2023	AUTRES APP. LPP (AAR)	31,16	31,16	100 %	31,16
	réglé le 22/06/2023 au destinataire ORKYN PHARMADOM : 31,16 euro(s)				
	maladie réf 6051 2317010014455				
14/06/2023	PHARMACIE (PH7)	11,14	11,14	100 %	11,14
14/06/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
14/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
14/06/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
14/06/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57
	maladie réf 6051 2317010014454				
14/06/2023	MAT.AP.TRT.DIVERS (MAD)	14,77	14,77	100 %	14,77
14/06/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57
14/06/2023	PHARMACIE (PH4)	25,88	25,88	100 %	25,88
14/06/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	100 %	1,02
14/06/2023	PHARMACIE (PH7)	2,92	2,92	100 %	2,92
14/06/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
14/06/2023	PHARMACIE (PH7)	37,15	37,15	100 %	37,15
14/06/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
14/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
14/06/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58



assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
maladie					
	réf 6051 2317010014456				
14/06/2023	PHARMACIE (PH7)	11,06	11,06	100 %	11,06
14/06/2023	HONOR. DISPENS. (7 HD7)	7,14	7,14	100 %	7,14
14/06/2023	PHARMACIE (PH7)	4,64	4,64	100 %	4,64
14/06/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7)	4,08	4,08	100 %	4,08
14/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
14/06/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
14/06/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57

réglé le 20/06/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE PIERRE : 139,84 euro(s)

maladie					
réf 0371 2315840004358					
09/05/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
09/05/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
16/05/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
16/05/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
23/05/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
23/05/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
30/05/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
30/05/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73

réglé le 08/06/2023 au destinataire PRIOT THOMAS : 83,44 euro(s)

maladie					
réf 6211 2315310001024					
22/05/2023	AUTRES APP. LPP (AAR)	15,58	15,58	100 %	15,58

réglé le 05/06/2023 au destinataire ORKYN PHARMADOM : 15,58 euro(s)

maladie					
réf 0371 2316740000496					
01/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMK 10.7)	23,01	23,01	60 %	13,81
01/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	60 %	9,68
01/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	60 %	2,84
08/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	60 %	9,68
08/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	60 %	2,84
14/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	60 %	9,68



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
14/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	60 %	2,84
	maladie				
	réf 0371 2316740000420				
15/05/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
12/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
15/05/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
22/05/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
22/05/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
25/05/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
25/05/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
05/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
05/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
12/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13

réglé le 19/06/2023 au destinataire RISSE LIONEL : 155,67 euro(s)



assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947 maladie réf 6291 2320040002860				
18/07/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT C. SPECIFIQUE Sect2 (APC)	100,00	55,00	70 %	38,50
18/07/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT participation forfaitaire Sect2 (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.				
05/02/2019	CS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(1904611599)		-1,00
14/03/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2206889411)		-0,50
11/01/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2201641378)		-0,50
09/04/2022	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47 NOUVEAU SOLDE : 0,50		(2208875798)		-6,50
14/12/2021	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2201641379)		-0,50
15/01/2022	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2201935237)		-1,00
03/01/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2202057393)		-0,50
06/01/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2202057394)		-0,50
10/01/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2202057395)		-0,50
13/01/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2202057396)		-0,50
17/01/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2202057397)		-0,50
19/01/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2202057398)		-0,50
	CS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2202057399)		-1,00
25/02/2019	ACTE D IMAGERIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(1905483084)		-1,00



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
16/03/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2206889412)		-0,50
18/01/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2204056228)		-0,50
	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2204056229)		-0,50
25/01/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2204056230)		-0,50
01/02/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2204056231)		-0,50
08/02/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2204056232)		-0,50
24/01/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2204633277)		-0,50
27/01/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2204633278)		-0,50
31/01/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2204633279)		-0,50
03/02/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2204633280)		-0,50
07/02/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2204633281)		-0,50
19/03/2019	CS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(1907089726)		-1,00
15/03/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2208556021)		-0,50
15/02/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2204633282)		-0,50
10/02/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2204633283)		-0,50
	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2204633284)		-0,50
16/02/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2204633285)		-0,50
22/02/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2206442011)		-0,50
01/03/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2206442012)		-0,50
08/03/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2206442013)		-0,50
10/03/2022	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2206783279)		-0,50
	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2206783280)		-0,50
18/02/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2206889406)		-0,50



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
01/07/2019	C. SPECIFIQUE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(1911527450)			-1,00
22/03/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2208556022)			-0,50
21/02/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2206889407)			-0,50
28/02/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2206889408)			-0,50
07/03/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2206889409)			-0,50
10/03/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2206889410)			-0,50
29/07/2019	C. SPECIFIQUE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(1912830595)			-1,00
29/03/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2208556023)			-0,50
29/07/2019	ACTE D IMAGERIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(1912830596)			-1,00
05/04/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2208556024)			-0,50
23/09/2019	C. SPECIFIQUE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(1915027266)			-1,00
23/03/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2208556025)			-0,50
16/06/2021	CS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2114099193)			-1,00
09/04/2022	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2208875796)			-0,50
04/01/2022	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2201641377)			-0,50
09/04/2022	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2208875797)			-0,50

le 20/07/2023 : 0,00 euro(s)



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947					
maladie					
réf 6051 2320110019889					
15/07/2023	PHARMACIE (PH7)	6,32	6,32	100 %	6,32
15/07/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
15/07/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57
15/07/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7)	4,08	4,08	100 %	4,08
15/07/2023	PHARMACIE (PH7)	4,64	4,64	100 %	4,64
15/07/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7)	4,08	4,08	100 %	4,08
15/07/2023	PHARMACIE (PH7)	1,11	1,11	100 %	1,11
15/07/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
15/07/2023	PHARMACIE (PH7)	2,92	2,92	100 %	2,92
15/07/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
15/07/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
maladie					
réf 6051 2320110007738					
15/07/2023	PHARMACIE (PH7)	11,14	11,14	100 %	11,14
15/07/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
15/07/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
15/07/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
15/07/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57
réglé le 21/07/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 48,67 euro(s)					
maladie					
réf 6051 2318450000691					
14/06/2023	MAT.AP.TRT.DIVERS (MAD)	36,38	36,38	100 %	36,38
réglé le 04/07/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 36,38 euro(s)					
maladie					
réf 0371 2320740001578					
06/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	60 %	9,68
04/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	60 %	2,84
06/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	60 %	2,84



assuré social HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
13/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	60 %	9,68
13/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	60 %	2,84
20/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	60 %	9,68
20/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	60 %	2,84
27/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	60 %	9,68
27/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	60 %	2,84
04/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	60 %	9,68

réglé le 27/07/2023 au destinataire PRIOT THOMAS : 62,60 euro(s)

maladie

réf 0371 2319410004080

19/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	60 %	9,68
10/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	60 %	2,84
12/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	60 %	9,68
12/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	60 %	2,84
19/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	60 %	2,84
26/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	60 %	9,68
26/06/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	60 %	2,84
03/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	60 %	9,68
03/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	60 %	2,84
06/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	60 %	9,68
06/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	60 %	2,84
10/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	60 %	9,68

réglé le 17/07/2023 au destinataire RISSE LIONEL : 75,12 euro(s)

maladie

réf 6211 2320210002362

12/06/2023	AUTRES APP. LPP (AAR)	77,90	77,90	100 %	77,90
------------	-----------------------	-------	-------	-------	-------

réglé le 24/07/2023 au destinataire ORKYN PHARMADOM : 77,90 euro(s)

maladie

réf 6051 2319860005318

15/07/2023	PHARMACIE (PH4)	25,88	25,88	100 %	25,88
15/07/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	100 %	1,02
15/07/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
15/07/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
15/07/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57



assuré social HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphoneCPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
réglé le 18/07/2023 au destinataire SELARL DEBONO DELPIN PH : 32,56 euro(s)					

SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947 maladie réf 0471 2324240001225				
29/08/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G) participation forfaitaire à retenir (PFT)	25,00	25,00	100 %	25,00 -1,00
	réglé le 31/08/2023 au destinataire FARGIER ALAIN : 25,00 euro(s)				
	maladie réf 6051 2323010028902				
16/08/2023	PHARMACIE (PH4)	25,88	25,88	100 %	25,88
16/08/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
16/08/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57
16/08/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	100 %	1,02
16/08/2023	PHARMACIE (PH7)	11,06	11,06	100 %	11,06
16/08/2023	HONOR. DISPENS. (7 HD7)	7,14	7,14	100 %	7,14
16/08/2023	PHARMACIE (PH7)	4,64	4,64	100 %	4,64
16/08/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7)	4,08	4,08	100 %	4,08
16/08/2023	PHARMACIE (PH7)	2,92	2,92	100 %	2,92
16/08/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
16/08/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
	réglé le 21/08/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE P IERRE : 63,42 euro(s)				
	maladie réf 6211 2321310008064				
17/07/2023	AUTRES APP. LPP (AAR)	31,16	31,16	100 %	31,16
	réglé le 02/08/2023 au destinataire ORKYN PHARMADOM : 31,16 euro(s)				
	maladie réf 6211 2321440000002				
18/07/2023	AIDE AUDITIVE (P2G)	1 967,50	400,00	60 %	240,00
18/07/2023	AIDE AUDITIVE (P2D)	1 967,50	400,00	60 %	240,00
	réglé le 03/08/2023 au destinataire SA AMPLIFON GROUPE FRANCE : 480,00 euro(s)				



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	maladie réf 0371 2322610005927				
24/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMK 6.9)	14,84	14,84	100 %	14,84
	maladie réf 0371 2322610006030				
27/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
27/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
03/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
03/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
10/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
10/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
	maladie réf 0371 2322610005943				
17/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
17/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
24/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
24/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
31/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
31/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
	réglé le 16/08/2023 au destinataire RISSE LIONEL : 140,00 euro(s)				
	maladie réf 6211 2323440002928				
31/07/2023	AUTRES APP. LPP (AAR)	46,74	46,74	100 %	46,74
	réglé le 23/08/2023 au destinataire ORKYN PHARMADOM : 46,74 euro(s)				
	maladie réf 0371 2322210000439				
11/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
08/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
11/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
18/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
18/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
25/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
25/07/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73



assuré social HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphoneCPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
01/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
01/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
08/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13

réglé le 11/08/2023 au destinataire PRIOT THOMAS : 104,30 euro(s)



SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

assuré social HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
12/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
24/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
28/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMK 10.7)	23,01	23,01	100 %	23,01
28/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
28/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
31/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
31/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
04/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
04/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
maladie					
réf 0371 2325810001952					
22/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
22/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73

réglé le 18/09/2023 au destinataire RISSE LIONEL : 189,89 euro(s)

maladie				
réf 0011 2325810008426				
12/09/2023	PRELEVEMENT (tb 1.5)	3,78	3,78	100 %
12/09/2023	ACTE BIOLOGIE (b 215.0)	55,90	55,90	100 %

participation forfaitaire à retenir (4 PFT)

-4,00

réglé le 18/09/2023 au destinataire LBM CRS J THIERRY SELAS C ERBALLIANCE : 59,68 euro(s)



assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
réglé le 28/09/2023 au destinataire HP MARSEILLE VERT COTEAU BEAUREGARD : 462,21 euro(s)					
	maladie réf 6051 2326510027087				
18/09/2023	PHARMACIE (PH7)	6,28	6,28	100 %	6,28
18/09/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
18/09/2023	PHARMACIE (PH7)	4,80	4,80	100 %	4,80
18/09/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
18/09/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
18/09/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
réglé le 25/09/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE P IERRE : 15,21 euro(s)					
	maladie réf 0371 2324410002781				
07/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
07/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
réglé le 04/09/2023 au destinataire CARLI SOPHIE : 20,86 euro(s)					
	maladie réf 0471 2326340036939				
19/09/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G) participation forfaitaire à retenir (PFT)	25,00	25,00	100 %	25,00 -1,00
réglé le 21/09/2023 au destinataire FARGIER ALAIN : 25,00 euro(s)					
	maladie réf 0371 2325810006142				
21/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
21/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
	maladie réf 0371 2325810001953				
24/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
07/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
07/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
12/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	maladie				
	réf 6051 2324760000968				
16/08/2023	PHARMACIE (PH7)	11,14	11,14	100 %	11,14
16/08/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
16/08/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
16/08/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
16/08/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57

réglé le 05/09/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE P IERRE : 17,82 euro(s)

	maladie				
	réf 0371 2325710000777				
29/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
29/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
05/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
05/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
11/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
11/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73

réglé le 15/09/2023 au destinataire PRIOT THOMAS : 62,58 euro(s)

	maladie				
	réf 6211 2324440002077				
21/08/2023	AUTRES APP. LPP (AAR)	15,58	15,58	100 %	15,58

réglé le 04/09/2023 au destinataire ORKYN PHARMADOM : 15,58 euro(s)

	maladie				
	réf 6211 2326440003938				
28/08/2023	AUTRES APP. LPP (AAR)	46,74	46,74	100 %	46,74

réglé le 22/09/2023 au destinataire ORKYN PHARMADOM : 46,74 euro(s)

	maladie				
	réf 6181 2326510001099				
19/09/2023	FRAIS SEJ. SOINS (GHS)	493,98	493,98	80 %	395,18
19/09/2023	ACTE TECH MEDICAL (ATM)	33,50	33,50	80 %	26,80
19/09/2023	ACTE D IMAGERIE (ADI)	22,36	22,36	80 %	17,89
19/09/2023	ACTE D IMAGERIE (ADI)	11,18	11,18	80 %	8,94
19/09/2023	ACTE TECH MEDICAL (ATM)	16,75	16,75	80 %	13,40

assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947 maladie réf 6291 2325140011664				
07/09/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT C. SPECIFIQUE Sect2 (APC) participation forfaitaire à retenir (PFT)	100,00	55,00	100 %	55,00
	réglé le 11/09/2023 au destinataire LEVEQUE MARC : 55,00 euro(s)				-1,00
	maladie réf 6051 2325510012480				
09/09/2023	PHARMACIE (PH7)	11,14	11,14	100 %	11,14
09/09/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
09/09/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
09/09/2023	HONOR.DISPA.GE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
09/09/2023	HONOR.DISPSPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57
	maladie réf 6051 2325510004728				
09/09/2023	MAT.AP.TRT.DIVERS (MAD)	49,59	49,59	100 %	49,59
09/09/2023	PHARMACIE (PH7)	2,92	2,92	100 %	2,92
09/09/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
09/09/2023	HONOR. DISPENS. (HC)	0,31	0,31	100 %	0,31
09/09/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
09/09/2023	HONOR.DISPA.GE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
09/09/2023	HONOR.DISPSPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57
09/09/2023	PHARMACIE (PH4)	25,88	25,88	100 %	25,88
09/09/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	100 %	1,02
09/09/2023	PHARMACIE (PH7)	6,32	6,32	100 %	6,32
09/09/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7)	4,08	4,08	100 %	4,08
09/09/2023	PHARMACIE (PH7)	4,64	4,64	100 %	4,64
09/09/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7)	4,08	4,08	100 %	4,08
09/09/2023	PHARMACIE (PH7)	1,11	1,11	100 %	1,11
09/09/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02

réglé le 13/09/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 125,47 euro(s)



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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
09/09/2023	pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947 maladie réf 6051 2325510004729 AUTR.ACC.TRAI.DOM (AAD)	5,18	5,18	60 %	3,11
08/09/2023	maladie réf 6051 2325510004727	54,65	54,65	65 %	35,52
08/09/2023	PHARMACIE (PH7)	1,02	1,02	65 %	0,66
08/09/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	0,51	0,51	65 %	0,33
08/09/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	1,58	1,58	65 %	1,03
08/09/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)				
réglé le 13/09/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 40,65 euro(s)					
02/09/2023	maladie réf 6051 2324760000969	2,62	2,62	30 %	0,79
02/09/2023	PHARMACIE (PH4)	1,02	1,02	30 %	0,31
02/09/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	0,51	0,51	65 %	0,33
02/09/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	1,58	1,58	65 %	1,03
02/09/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)				
réglé le 05/09/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 2,46 euro(s)					



assuré social HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947					
	maladie				
	réf 6051 2329110006027				
14/10/2023	PHARMACIE (PH7)	6,28	6,28	65 %	4,08
14/10/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
14/10/2023	PHARMACIE (PH7)	4,80	4,80	65 %	3,12
14/10/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
14/10/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
14/10/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03

réglé le 19/10/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 9,88 euro(s)



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

**MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE**

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

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947					
	maladie				
	réf 0371 2329940000343				
17/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
17/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
24/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
24/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
réglé le 27/10/2023 au destinataire PRIOT THOMAS : 41,72 euro(s)					
	maladie				
	réf 6211 2329740005976				
25/09/2023	AUTRES APP. LPP (AAR)	62,32	62,32	100 %	62,32
réglé le 25/10/2023 au destinataire ORKYN PHARMADOM : 62,32 euro(s)					
	maladie				
	réf 6051 2329110006026				
14/10/2023	PHARMACIE (PH4)	25,88	25,88	100 %	25,88
14/10/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
14/10/2023	HONOR. DISPENS. (HC)	0,31	0,31	100 %	0,31
14/10/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
14/10/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
14/10/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57
14/10/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	100 %	1,02
14/10/2023	PHARMACIE (PH7)	6,32	6,32	100 %	6,32
14/10/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7)	4,08	4,08	100 %	4,08
14/10/2023	PHARMACIE (PH7)	4,64	4,64	100 %	4,64
14/10/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7)	4,08	4,08	100 %	4,08
14/10/2023	PHARMACIE (PH7)	1,11	1,11	100 %	1,11
14/10/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
14/10/2023	PHARMACIE (PH7)	2,92	2,92	100 %	2,92
	maladie				
	réf 6051 2329110006025				
14/10/2023	PHARMACIE (PH7)	11,14	11,14	100 %	11,14
14/10/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02



assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
14/10/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
14/10/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
14/10/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57

réglé le 19/10/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE P IERRE : 75,88 euro(s)

maladie					
réf 0471 2329840036144					
PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT					
24/10/2023	C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	100 %	25,00
	participation forfaitaire à retenir (PFT)				-1,00

réglé le 26/10/2023 au destinataire FARGIER ALAIN : 25,00 euro(s)

maladie					
réf 6211 2327640000200					
18/09/2023	AUTRES APP. LPP (AAR)	15,58	15,58	100 %	15,58

réglé le 04/10/2023 au destinataire ORKYN PHARMADOM : 15,58 euro(s)

maladie					
réf 6051 2329610001351					
07/09/2023	AUTR.ACCESSION.DOM (AAD)	12,20	12,20	100 %	12,20

réglé le 24/10/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE P IERRE : 12,20 euro(s)

maladie					
réf 0371 2328940001806					
18/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
05/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
09/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
09/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
12/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
12/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
18/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
25/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
25/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
28/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
28/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
02/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
02/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73



assuré social HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
05/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
réglé le 17/10/2023 au destinataire RISSE LIONEL : 146,02 euro(s)					
maladie					
réf 0371 2329110004024					
26/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
26/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
03/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
03/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
10/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
10/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
réglé le 19/10/2023 au destinataire PRIOT THOMAS : 62,58 euro(s)					



assuré social HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947 maladie 6051 2333310022764				
37/10/2023	AUTR.ACC.TRAI.DOM (AAD)	12,20	12,20	60 %	7,32

* réglé le 30/11/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 7,32 euro(s)



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947 maladie réf 6181 2330310001761				
25/10/2023	FRAIS SEJ. SOINS (GHS)	493,98	493,98	80 %	395,18
	réglé le 03/11/2023 au destinataire HP MARSEILLE VERT COTEAU BEAUREGARD : 395,18 euro(s)				
	maladie réf 6181 2330310001761				
25/10/2023	ACTE TECH MEDICAL (ATM)	33,50	33,50	80 %	26,80
25/10/2023	ACTE D IMAGERIE (ADI)	22,36	22,36	80 %	17,89
25/10/2023	ACTE D IMAGERIE (ADI)	11,18	11,18	80 %	8,94
25/10/2023	ACTE TECH MEDICAL (ATM)	16,75	16,75	80 %	13,40
	réglé le 03/11/2023 au destinataire MIRABEL THIERRY : 67,03 euro(s)				
	maladie réf 6211 2330610009447				
23/10/2023	AUTRES APP. LPP (AAR)	15,58	15,58	100 %	15,58
	réglé le 03/11/2023 au destinataire ORKYN PHARMADOM : 15,58 euro(s)				
	maladie réf 0302 2331310084829				
14/09/2023	SOINS PEDICURE (POD + PC)	27,00	27,00	100 %	27,00
06/11/2023	SOINS PEDICURE (POD + PC)	27,00	27,00	100 %	27,00
	réglé le 13/11/2023 au destinataire CLAIRFOND STEPHANE : 54,00 euro(s)				
	maladie réf 0101 2332040000286				
31/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
31/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
07/11/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
07/11/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
	réglé le 17/11/2023 au destinataire PRIOT THOMAS : 41,72 euro(s)				

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

assuré social HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
maladie					
réf 6051 2332110041470					
14/11/2023	MAT.AP.TRT.DIVERS (MAD + PC)	36,38	36,38	100 %	36,38
14/11/2023	PHARMACIE (PH4 + PC)	25,88	25,88	100 %	25,88
14/11/2023	HONOR. DISPENS. (HD4 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
14/11/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	6,32	6,32	100 %	6,32
14/11/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7 + PC)	4,08	4,08	100 %	4,08
14/11/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	4,64	4,64	100 %	4,64
14/11/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7 + PC)	4,08	4,08	100 %	4,08
14/11/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	5,84	5,84	100 %	5,84
14/11/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD7 + PC)	2,04	2,04	100 %	2,04
14/11/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
14/11/2023	HONOR.DISPA.GE (HDA + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
14/11/2023	HONOR.DISPSPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	100 %	3,57

réglé le 20/11/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 95,94 euro(s)

maladie

réf 0101 2332140007119

16/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
16/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
19/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
19/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
23/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
23/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
30/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
30/10/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
06/11/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
06/11/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
13/11/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
13/11/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73

réglé le 20/11/2023 au destinataire RISSE LIONEL : 125,16 euro(s)

maladie

réf 6211 2332640002927

30/10/2023	AUTRES APP. LPP (AAR)	46,74	46,74	100 %	46,74
------------	-----------------------	-------	-------	-------	-------

réglé le 23/11/2023 au destinataire ORKYN PHARMADOM : 46,74 euro(s)



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
maladie					
	réf 6051 2333210010420				
22/11/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	11,14	11,14	100 %	11,14
22/11/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
22/11/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
22/11/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
22/11/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	100 %	3,57

réglé le 29/11/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE P IERRE : 17,82 euro(s)



Agir ensemble, protéger chacun

assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947					
maladie					
réf 0302 2336310066225					
26/12/2023	PHARMACIE (PH7)	1,16	1,16	65 %	0,75
26/12/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
26/12/2023	PHARMACIE (PH7)	1,99	1,99	65 %	1,29
26/12/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
26/12/2023	PHARMACIE (PH7)	3,42	3,42	65 %	2,22
26/12/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
26/12/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
26/12/2023	HONOR.DIS.PAGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
26/12/2023	HONOR.DIS.PSPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 02/01/2024 au destinataire PHARMACIE SEGEON : 9,92 euro(s)

maladie
réf 0312 2400240000076
27/12/2023 ACTE BIOLOGIE (B 139.0)
participation forfaitaire à retenir (4 PFT)
27/12/2023 SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5)
franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾
27/12/2023 MAJO ACTE UNIQUE (MAU)
27/12/2023 IND.FORF DEPL.AM (IFA)

réglé le 03/01/2024 au destinataire LABM EUROFINS LABAZUR NIC E : 26,83 euro(s)

maladie
réf 0302 2401550018589

04/11/2023 AUTR.ACC.TRAI.DOM (AAD)	12,20	12,20	60 %	7,32
------------------------------------	-------	-------	------	------

maladie

réf 0302 2401550018590

(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 HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE

13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
03/12/2023	AUTR.ACC.TRAI.DOM (AAD)	12,20	12,20	60 %	7,32

réglé le 16/01/2024 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE P IERRE : 14,64 euro(s)

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

assuré social HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947				
	maladie				
	réf 0302 2400410053886				
30/12/2023	MAT.AP.TRT.DIVERS (MAD)	14,77	14,77	100 %	14,77
	réglé le 05/01/2024 au destinataire PHARMACIE RAPILLIARD GLAI ZE : 14,77 euro(s)				
	maladie				
	réf 6211 2400440000872				
18/12/2023	AUTRES APP. LPP (AAR)	31,16	31,16	100 %	31,16
	réglé le 05/01/2024 au destinataire ORKYN PHARMADOM : 31,16 euro(s)				
	maladie				
	réf 0101 2400910010651				
05/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMK 10.7)	23,01	23,01	100 %	23,01
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
05/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
05/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
12/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
12/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
27/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
27/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
	maladie				
	réf 0101 2400940000708				
03/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
03/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
	réglé le 10/01/2024 au destinataire PRIOT THOMAS : 106,45 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 HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
maladie					
réf 0101 2401040003850					
20/11/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
20/11/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
23/11/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
23/11/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
27/11/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
27/11/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
30/11/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
30/11/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
04/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
04/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
07/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
07/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
11/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
11/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
14/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
14/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
maladie					
réf 0101 2401040003850					
18/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
18/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73

réglé le 11/01/2024 au destinataire RISSE LIONEL : 187,74 euro(s)

maladie

réf 0101 2401140002316



assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
10/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,13	16,13	100 %	16,13 -0,50
10/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73

réglé le 12/01/2024 au destinataire RISSE LIONEL : 20,86 euro(s)

maladie				
réf 0471 2401710010180				
PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT				
C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	26,50	26,50	100 %	26,50

réglé le 18/01/2024 au destinataire FARGIER ALAIN : 26,50 euro(s)

maladie				
réf 0471 2402510016433				
PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT				
C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	26,50	26,50	100 %	26,50

réglé le 26/01/2024 au destinataire FARGIER ALAIN : 26,50 euro(s)

maladie				
réf 0471 2402640021264				
PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT				

C. SPECIFIQUE Sect2 (APC)

100,00 56,50 100 % 56,50
-1,00

réglé le 29/01/2024 au destinataire LEVEQUE MARC : 56,50 euro(s)

maladie				
réf 0471 2402640011030				
PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT				

C. SPECIFIQUE Sect1 (APC)

56,50 56,50 100 % 56,50
-1,00

réglé le 29/01/2024 au destinataire FRANCESCHINI BRUNO : 56,50 euro(s)

maladie				
réf 0302 2402950000709				
PHARMACIE (PH4 + PC)	25,88	25,88	100 %	25,88

HONOR. DISPENS. (HD4 + PC)

1,02 1,02 100 % 1,02



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
23/01/2024	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
23/01/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	2,92	2,92	100 %	2,92
23/01/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
23/01/2024	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
23/01/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	37,15	37,15	100 %	37,15
23/01/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
23/01/2024	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
23/01/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,11	1,11	100 %	1,11
23/01/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
23/01/2024	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
23/01/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	9,48	9,48	100 %	9,48
23/01/2024	HONOR. DISPENS. (6 HD7 + PC)	6,12	6,12	100 %	6,12
23/01/2024	franchise à retenir (6 FRT) ⁽¹⁾				-3,00
23/01/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	4,64	4,64	100 %	4,64
23/01/2024	HONOR. DISPENS. (4 HD7 + PC)	4,08	4,08	100 %	4,08
23/01/2024	franchise à retenir (4 FRT) ⁽¹⁾				-2,00
23/01/2024	HONOR. DISPENS. (HC + PC)	0,31	0,31	100 %	0,31
23/01/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
23/01/2024	HONOR.DISPA.GE (HDA + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
maladie					
réf 0302 2402950000709					
23/01/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	100 %	3,57
maladie					
réf 0302 2402950000710					
23/01/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	11,14	11,14	100 %	11,14
23/01/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
23/01/2024	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
23/01/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
23/01/2024	HONOR.DISPA.GE (HDA + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
23/01/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	100 %	3,57

réglé le 30/01/2024 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE P IERRE : 119,25 euro(s)



assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947 maladie réf 0312 2405110010277				
16/02/2024	PRELEVEMENT (TB 1,5)	3,78	3,78	60 %	2,27
16/02/2024	ACTE BIOLOGIE (B 153,0) participation forfaitaire à retenir (4 PFT)	38,25	38,25	60 %	22,95
					-4,00

réglé le 21/02/2024 au destinataire LBM CRS J THIERRY SELAS C ERBALLIANCE : 25,22 euro(s)

	maladie réf 0302 2405210009564				
15/02/2024	PHARMACIE (PH4)	3,34	3,34	30 %	1,00
15/02/2024	HONOR. DISPENS. (2 HD4) franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾	2,04	2,04	30 %	0,61
15/02/2024	pharmacie non remboursable (PHN)	3,49			-1,00
15/02/2024	pharmacie non remboursable (PHN)	4,95			
15/02/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
15/02/2024	HONOR.DISPACE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03

réglé le 22/02/2024 au destinataire GRANDE PHARMACIE DE LA PL AINE SELARL : 2,97 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 HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947				
	maladie				
	réf 6211 2403240009636				
01/01/2024	AUTRES APP. LPP (AAR)	31,16	31,16	100 %	31,16
15/01/2024	AUTRES APP. LPP (AAR)	19,48	19,48	100 %	19,48
	réglé le 02/02/2024 au destinataire PHARMA DOM : 50,64 euro(s)				
	maladie				
	réf 0302 2403640003662				
02/02/2024	SOINS PEDICURE (POD + PC)	27,00	27,00	100 %	27,00
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
	réglé le 06/02/2024 au destinataire CLAIRFOND STEPHANE : 27,00 euro(s)				
	maladie				
	réf 0101 2404340003473				
09/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7,5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
09/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2)	4,73	4,73	100 %	4,73
	maladie				
	réf 0101 2404340003519				
16/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7,5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
16/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2)	4,73	4,73	100 %	4,73
23/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7,5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
23/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2)	4,73	4,73	100 %	4,73
30/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7,5)	16,13	16,13	100 %	16,13
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
30/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2)	4,73	4,73	100 %	4,73
	maladie				
	réf 0101 2404340003606				

(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.



SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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
06/02/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,13	16,13	100 %	16,13
06/02/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73

réglé le 13/02/2024 au destinataire PRIOT THOMAS : 104,30 euro(s)

maladie réf 0101 2404410007720	15/01/2024 ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,13	16,13	100 %	16,13
15/01/2024 ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73	
29/01/2024 ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,13	16,13	100 %	16,13	
29/01/2024 ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73	
05/02/2024 ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,13	16,13	100 %	16,13	
05/02/2024 ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73	
12/02/2024 ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,13	16,13	100 %	16,13	
12/02/2024 ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73	

réglé le 14/02/2024 au destinataire RISSE LIONEL : 83,44 euro(s)

maladie réf 6211 2405240006632	29/01/2024 AUTRES APP. LPP (AAR)	19,48	19,48	100 %	19,48
réglé le 22/02/2024 au destinataire PHARMA DOM : 19,48 euro(s)					

maladie réf 0302 2405110000116	31/12/2023 AUTR.ACC.TRAI.DOM (AAD)	12,20	12,20	100 %	12,20
réglé le 22/02/2024 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 12,20 euro(s)					

maladie réf 0302 2405410021267	20/02/2024 PHARMACIE (PH7 + PC)	11,14	11,14	100 %	11,14
20/02/2024 HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02	
franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾					



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphoneCPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
20/02/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
20/02/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	100 %	3,57

réglé le 26/02/2024 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 17,82 euro(s)

assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947 maladie réf 0312 2406460500903				
25/01/2024	TAXI (TXI + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	20,04	20,04	100 %	20,04
25/01/2024	TAXI (TXI + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	20,04	20,04	100 %	20,04
	maladie réf 0071 2406680005466				
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.					
26/12/2023	V GENERALISTE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2339320315)		-1,00
	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2400071922)		-1,50
27/12/2023	ACTE BIOLOGIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2400389890)		-4,00
	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2400389891)		-0,50
05/12/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2402218058)		-0,50
	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2402218059)		-0,50
12/12/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2402218060)		-0,50
27/12/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2402218061)		-0,50
03/01/2024	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2402218062)		-0,50
20/11/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2402449045)		-0,50
23/11/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2402449046)		-0,50
27/11/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2402449047)		-0,50

(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 HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
30/11/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2402449048)		-0,50
04/12/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2402449049)		-0,50
07/12/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2402449050)		-0,50
11/12/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2402449051)		-0,50
14/12/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2402449052)		-0,50
18/12/2023	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2402449053)		-0,50
10/01/2024	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2402707484)		-0,50
15/01/2024	C GENERALISTE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2403732942)		-1,00
24/01/2024	C GENERALISTE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2405122467)		-1,00
25/01/2024	C. SPECIFIQUE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2405324498)		-1,00
	C. SPECIFIQUE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2405324499)		-1,00
23/01/2024	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2405586519)		-0,50
	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2405586520)		-6,50
	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2405586521)		-0,50
02/02/2024	SOINS PEDICURE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2406997900)		-0,50
09/01/2024	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2408235765)		-0,50
16/01/2024	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2408235766)		-0,50
23/01/2024	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2408235767)		-0,50
30/01/2024	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2408235768)		-0,50
06/02/2024	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2408235769)		-0,50
15/01/2024	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2408521061)		-0,50
29/01/2024	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2408521062)		-0,50



assuré social HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
05/02/2024	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2408521063)			-0,50
12/02/2024	ACTE DE KINESI. pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2408521064)			-0,50
16/02/2024	ACTE BIOLOGIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2409590589)			-4,00
15/02/2024	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2409739054)			-1,00
20/02/2024	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47 NOUVEAU SOLDE : 0,42	(2410152914)			-0,08
le 06/03/2024 : 0,00 euro(s)					



assuré social HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947 maladie réf 6211 2406140007045				
12/02/2024	AUTRES APP. LPP (AAR)	31,16	31,16	100 %	31,16
	réglé le 04/03/2024 au destinataire PHARMA DOM : 31,16 euro(s)				
	maladie réf 0101 2406510002457				
15/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
15/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
15/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,50	2,50	100 %	2,50
16/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
16/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
16/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,50	2,50	100 %	2,50
17/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
17/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
17/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,50	2,50	100 %	2,50
18/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
18/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
18/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,50	2,50	100 %	2,50
19/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
19/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15

(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 HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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
19/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,50	2,50	100 %	2,50
20/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
	maladie réf 0101 2406510002457				-0,50
20/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
20/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,50	2,50	100 %	2,50
21/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	11,65	3,15	100 %	3,15
21/01/2024	MAJO.FERIE AMI (NA + PC)		8,50	100 %	8,50
21/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
21/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,50	2,50	100 %	2,50
22/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
22/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
22/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,50	2,50	100 %	2,50
23/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
23/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	-	3,15	100 %	3,15
23/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,50	2,50	100 %	2,50
24/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
24/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
24/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
24/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,50	2,50	100 %	2,50
25/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
25/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15
	maladie réf 0101 2406510002457				-0,50
25/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,50	2,50	100 %	2,50



assuré social HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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
26/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15 -0,50
26/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15 -0,50
26/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,50	2,50	100 %	2,50
27/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15 -0,50
27/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15 -0,50
27/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,50	2,50	100 %	2,50
28/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	11,65	3,15	100 %	3,15 -0,50
28/01/2024	MAJO.FERIE AMI (NA + PC)		8,50	100 %	8,50
28/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15 -0,50
28/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
29/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15 -0,50
29/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15 -0,50
29/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
30/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15 -0,50
30/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15 -0,50
30/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
maladie					
réf 0101 2406510002457					
31/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15 -0,50
31/01/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15 -0,50
31/01/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
01/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	3,15	3,15	100 %	3,15 -0,50
01/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

assuré social HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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
01/02/2024	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
02/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
02/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
02/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
03/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
03/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
03/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
04/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	11,65	3,15	100 %	3,15
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
04/02/2024	MAJO.FERIE AMI (NA + PC)				8,50
04/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
04/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
05/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
maladie					
réf 0101 2406510002457					
05/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
05/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
06/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
06/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
06/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
07/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
07/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
07/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
08/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
08/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
08/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
09/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
09/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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
09/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
10/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
10/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
maladie					
réf 0101 2406510002457					
10/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
11/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	11,65	3,15	100 %	3,15
11/02/2024	MAJO.FERIE AMI (NA + PC)		8,50	100 %	8,50
11/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
11/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
12/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
12/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
12/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
13/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
13/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
13/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
14/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
14/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
14/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
15/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
15/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
15/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
maladie					
réf 0101 2406510002457					
16/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
16/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
16/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
17/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
17/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
17/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
18/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	11,65	3,15	100 %	3,15
18/02/2024	MAJO.FERIE AMI (NA + PC)		8,50	100 %	8,50
18/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
18/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
19/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
19/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
19/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75

assuré social HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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
20/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
20/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
20/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
21/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
maladie					
réf 0101 2406510002457					
21/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
21/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
22/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
22/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
22/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
23/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
23/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
23/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
24/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
24/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
24/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
25/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	11,65	3,15	100 %	3,15
25/02/2024	MAJO.FERIE AMI (NA + PC)		8,50	100 %	8,50
25/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
25/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
26/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
26/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
maladie					
réf 0101 2406510002457					
26/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
27/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
27/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
27/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
maladie					
réf 0101 2406510002458					
28/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
28/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
28/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
29/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
29/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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
29/02/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75

réglé le 06/03/2024 au destinataire TARGE PHILIPPE : 464,05 euro(s)

maladie

réf 0101 2407110005191

13/02/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
13/02/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
20/02/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
20/02/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73

réglé le 12/03/2024 au destinataire PRIOT THOMAS : 41,72 euro(s)

maladie

réf 0101 2407340004646

19/02/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,13	16,13	100 %	16,13
19/02/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,73	4,73	100 %	4,73
26/02/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,58	16,58	100 %	16,58
26/02/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,86	4,86	100 %	4,86
04/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,58	16,58	100 %	16,58
04/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,86	4,86	100 %	4,86
11/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,58	16,58	100 %	16,58
11/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2.2)	4,86	4,86	100 %	4,86

réglé le 14/03/2024 au destinataire RISSE LIONEL : 85,18 euro(s)

maladie

réf 6211 2407540008268

26/02/2024	AUTRES APP. LPP (AAR)	31,16	31,16	100 %	31,16
------------	-----------------------	-------	-------	-------	-------

réglé le 18/03/2024 au destinataire PHARMA DOM : 31,16 euro(s)

maladie

réf 0312 2407860000569

14/03/2024	PRELEVEMENT (TB 1.5)	3,78	3,78	100 %	3,78
14/03/2024	ACTE BIOLOGIE (B 112.0)	28,00	28,00	100 %	28,00

participation forfaitaire à retenir (4 PFT)

-4,00

réglé le 19/03/2024 au destinataire LBM CRS J THIERRY SELAS C ERBALLIANCE : 31,78 euro(s)



assuré social HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

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
	maladie				
	réf 0302 2407910005644				
16/03/2024	MAT.AP.TRT.DIVERS (MAD)	126,07	126,07	100 %	126,07
16/03/2024	PHARMACIE (PH4)	17,51	17,51	100 %	17,51
16/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	100 %	1,02
16/03/2024	PHARMACIE (PH7)	38,29	38,29	100 %	38,29
16/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
16/03/2024	PHARMACIE (PH7)	4,19	4,19	100 %	4,19
16/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
16/03/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
16/03/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
16/03/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57

réglé le 20/03/2024 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 194,78 euro(s)

	maladie				
	réf 0801 2408540000760				
23/02/2024	FRAIS SEJ. SOINS (GHS)	478,94	478,94	100 %	478,94
	réglé le 26/03/2024 au destinataire CLINIQUE BOUCHARD : 478,94 euro(s)				

	maladie				
	réf 0801 2408540000760				
23/02/2024	ACTE TECH MEDICAL (ATM)	383,60	83,60	100 %	83,60
	réglé le 26/03/2024 au destinataire LEVEQUE MARC : 83,60 euro(s)				

	maladie				
	réf 0801 2408540000760				
23/02/2024	ACTE D ANESTHESIE (ADA)	50,88	50,88	100 %	50,88
	réglé le 26/03/2024 au destinataire CODDE MARIUS : 50,88 euro(s)				



assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024.

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 CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947 maladie réf 0372 2411355217903				
04/04/2024	HORS PARCOURS COORDONNE C. SPECIFIQUE Sect2 (APC) participation forfaitaire (PFH)	100,00	56,50	30 %	28,95
	maladie réf 0312 2411452500909				-1,00
04/04/2024	TAXI (TXI)	20,26	20,26	100 %	20,26
04/04/2024	TAXI (TXI)	20,26	20,26	100 %	20,26
	maladie réf 0071 2411680007045				
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.					
20/02/2024	PHARMACIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2410152914)		-0,42
15/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2411807500)		-1,00
16/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2411807501)		-1,00
17/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2411807502)		-1,00
18/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2411807503)		-1,00
19/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2411807504)		-1,00
20/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2411807505)		-0,50
	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2411807506)		-0,50
21/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2411807507)		-1,00
22/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47		(2411807508)		-1,00



assuré social HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
23/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807509)			-1,00
24/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807510)			-1,00
25/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807511)			-1,00
26/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807512)			-1,00
27/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807513)			-1,00
28/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807514)			-1,00
29/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807515)			-1,00
30/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807516)			-1,00
31/01/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807517)			-1,00
01/02/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807518)			-1,00
02/02/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807519)			-1,00
03/02/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807520)			-1,00
04/02/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807521)			-1,00
05/02/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807522)			-0,50
	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807523)			-0,50
06/02/2024	SOINS INFIRMIERS pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2411807524)			-0,50
22/02/2024	C. SPECIFIQUE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2412736816)			-1,00
	ACTE TECH MEDICAL pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2412736817)			-1,00
14/03/2024	ACTE BIOLOGIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2413413023)			-4,00
02/04/2024	C GENERALISTE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2415717869)			-1,00
19/03/2024	ACTE D IMAGERIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2415717870)			-1,00
15/09/2023	ACTE D IMAGERIE pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/47	(2418103759)			-1,00

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

assuré social HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024.
vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	le 25/04/2024 : 36,55 euro(s)				



assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .

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.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
11/03/2024	pour CHRISTIANE né(e) le 16/04/1947 maladie réf 6211 2409440003904 AUTRES APP. LPP (AAR)	46,74	46,74	100 %	46,74
	réglé le 04/04/2024 au destinataire PHARMA DOM : 46,74 euro(s)				
19/03/2024	maladie réf 0801 2409510001964 FORF.TECH.NORMAL (FTN)	171,97	171,97	100 %	171,97
	réglé le 05/04/2024 au destinataire EML ASSOC HOP PRIV PHOCEE NS HOP EURO : 171,97 euro(s)				
02/04/2024	maladie réf 0471 2409510027981 PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire à retenir (PFT)	26,50	26,50	100 %	26,50 -1,00
	réglé le 05/04/2024 au destinataire FARGIER ALAIN : 26,50 euro(s)				
19/03/2024	maladie réf 0801 2409510001964 ACTE D IMAGERIE (ADI) participation forfaitaire à retenir (PFT)	55,00	55,00	100 %	55,00 -1,00
19/03/2024	ACTE D IMAGERIE (ADI)	0,75	0,75	100 %	0,75
	réglé le 05/04/2024 au destinataire TAVANO ALICE : 55,75 euro(s)				
01/03/2024	maladie réf 0101 2409510018713 ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
01/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
02/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
02/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
03/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

assuré social HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024.
pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
03/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
04/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
04/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
05/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
05/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
06/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
06/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
07/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
07/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
08/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
08/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
	maladie				
	réf 0101 2409510018713				
09/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
09/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
10/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
10/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
11/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
11/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
12/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
12/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
13/03/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
13/03/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
13/03/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
14/03/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
14/03/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
14/03/2024	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	3,15	3,15	100 %	3,15
15/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
15/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
	maladie				
	réf 0101 2409510018713				
16/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
16/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
17/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
17/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
18/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
18/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
19/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
19/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
20/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
20/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
21/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
21/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
22/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
22/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
23/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
23/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
maladie					
<i>réf 0101 2409510018713</i>					
24/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
24/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
25/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
25/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
26/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
26/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
27/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
27/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
28/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
28/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
29/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
29/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
30/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
30/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
31/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
31/03/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
maladie					
<i>réf 0101 2409510018714</i>					
01/03/2024	BILAN SOINS INF (DI 2,5 + PC)	25,00	25,00	100 %	25,00
01/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
01/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
02/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
02/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
03/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	26,70	18,20	100 %	18,20
03/03/2024	MAJO. FERIE BSB (NA + PC)		8,50	100 %	8,50

assuré social HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .
pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
03/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)				
04/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
04/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
05/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
05/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
06/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
06/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
07/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
07/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
08/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
		18,20	18,20	100 %	18,20
maladie					
	réf 0101 2409510018714				
08/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)				
09/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
09/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
10/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
10/03/2024	MAJO. FERIE BSB (NA + PC)	26,70	18,20	100 %	18,20
10/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)				
11/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
11/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
12/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
12/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
13/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
13/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
14/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
14/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
15/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
15/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
16/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
		18,20	18,20	100 %	18,20
maladie					
	réf 0101 2409510018714				
16/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)				
17/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
17/03/2024	MAJO. FERIE BSB (NA + PC)	26,70	18,20	100 %	18,20
17/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)				
18/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
18/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
		2,75	2,75	100 %	2,75



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
19/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
19/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
20/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
20/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
21/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
21/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
22/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
22/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
23/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
23/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
24/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	26,70	18,20	100 %	18,20
24/03/2024	MAJO. FERIE BSB (NA + PC)		8,50	100 %	8,50
maladie					
réf 0101 2409510018714					
24/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
25/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
25/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
26/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
26/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
27/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
27/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
28/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
28/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
29/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
29/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
30/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
30/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
31/03/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	26,70	18,20	100 %	18,20
31/03/2024	MAJO. FERIE BSB (NA + PC)		8,50	100 %	8,50
31/03/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75

réglé le 05/04/2024 au destinataire TARGE PHILIPPE : 826,69 euro(s)

maladie

réf 0302 2410110017378

05/04/2024	PANSEMENTS (PAN)	11,48	5,74	100 %	5,74
------------	------------------	-------	------	-------	------

assuré social HOUSSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .
pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
maladie					
	réf 0302 2410110017379				
05/04/2024	MAT.AP.TRT.DIVERS (MAD + PC)	80,00	80,00	100 %	80,00
05/04/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	2,92	2,92	100 %	2,92
05/04/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
05/04/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
05/04/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
05/04/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	100 %	3,57
réglé le 11/04/2024 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 95,34 euro(s)					
maladie					
	réf 0101 2410140004655				
18/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7,5)	16,58	16,58	100 %	16,58
18/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2)	4,86	4,86	100 %	4,86
maladie					
	réf 0101 2410140004656				
14/03/2024	RACHIS NON OPERE (RAM 7,5 + PC)	16,58	16,58	100 %	16,58
14/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2 + PC)	4,86	4,86	100 %	4,86
21/03/2024	RACHIS NON OPERE (RAM 7,5 + PC)	16,58	16,58	100 %	16,58
21/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2 + PC)	4,86	4,86	100 %	4,86
25/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMK 10,7 + PC)	23,65	23,65	100 %	23,65
25/03/2024	RACHIS NON OPERE (RAM 7,5 + PC)	16,58	16,58	100 %	16,58
25/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2 + PC)	4,86	4,86	100 %	4,86
27/03/2024	RACHIS NON OPERE (RAM 7,5 + PC)	16,58	16,58	100 %	16,58
27/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2 + PC)	4,86	4,86	100 %	4,86
04/04/2024	RACHIS NON OPERE (RAM 7,5 + PC)	16,58	16,58	100 %	16,58
04/04/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2 + PC)	4,86	4,86	100 %	4,86
08/04/2024	RACHIS NON OPERE (RAM 7,5 + PC)	16,58	16,58	100 %	16,58
08/04/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 2,2 + PC)	4,86	4,86	100 %	4,86
réglé le 11/04/2024 au destinataire RISSE LIONEL : 173,73 euro(s)					
maladie					
	réf 0101 2410810001904				
01/04/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	26,70	18,20	100 %	18,20
01/04/2024	MAJO. FERIE BSB (NA + PC)		8,50	100 %	8,50
01/04/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75



assuré social HOUSSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20MME. HOUSSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
02/04/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
02/04/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
03/04/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
03/04/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
04/04/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
04/04/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
05/04/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
05/04/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
06/04/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
06/04/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
07/04/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	26,70	18,20	100 %	18,20
07/04/2024	MAJO. FERIE BSB (NA + PC)		8,50	100 %	8,50
07/04/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
08/04/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
08/04/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
maladie					
réf 0101 2410810001904					
09/04/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
09/04/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
10/04/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
10/04/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
11/04/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
11/04/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
12/04/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
12/04/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
13/04/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
13/04/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
14/04/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	26,70	18,20	100 %	18,20
14/04/2024	MAJO. FERIE BSB (NA + PC)		8,50	100 %	8,50
14/04/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
15/04/2024	FORFAIT INF BSI (BSB + PC)	18,20	18,20	100 %	18,20
15/04/2024	IND.FORF.DEPL.INF (IFI + PC)	2,75	2,75	100 %	2,75
maladie					
réf 0101 2410810001905					
01/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
01/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
02/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0,5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58

assuré social HOUSET CHRISTIANE
n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024
CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .
pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
02/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
03/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
03/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
04/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
04/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
05/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
05/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
06/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
06/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
07/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
07/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
08/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
08/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
maladie					
réf 0101 2410810001905					
09/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
09/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
10/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
10/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
11/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
11/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
12/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
12/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
13/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
13/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
14/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
14/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
15/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
15/04/2024	ACTE COMPLT BSI (AMX 0.5 + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
réglé le 18/04/2024 au destinataire TARGE PHILIPPE : 387,15 euro(s)					
maladie					
réf 0302 2411310061652					
18/04/2024	PHARMACIE (PH4 + PC)	17,51	17,51	100 %	17,51
18/04/2024	HONOR. DISPENS. (HD4 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
18/04/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	2,92	2,92	100 %	2,92
18/04/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02



assuré social HOUSET CHRISTIANE

n° de Sécurité Sociale 2 47 04 69 383 192 24

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

CPAM des BOUCHES du RHÔNE
13421 MARSEILLE CEDEX 20

MME. HOUSET CHRISTIANE
31 IMP CROIX DE REGNIER
13004 MARSEILLE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2024 au 30/04/2024 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
18/04/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	35,07	35,07	100 %	35,07
18/04/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
18/04/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	4,64	4,64	100 %	4,64
18/04/2024	HONOR. DISPENS. (4 HD7 + PC)	4,08	4,08	100 %	4,08
18/04/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
18/04/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58
18/04/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	100 %	3,57

réglé le 23/04/2024 au destinataire SELARL PHARMACIE EUGENE PIERRE : 72,94 euro(s)

maladie

réf 6211 2411510006750

01/04/2024	AUTRES APP. LPP (AAR)	46,74	46,74	100 %	46,74
------------	-------------------------	-------	-------	-------	-------

réglé le 25/04/2024 au destinataire PHARMA DOM : 46,74 euro(s)

maladie

réf 0372 2411355207909

15/09/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Sect1 (ADI) participation forfaitaire à retenir (PFT)	29,29	29,29	100 %	29,29 -1,00
15/09/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Sect1 (ADI)	0,75	0,75	100 %	0,75

réglé le 25/04/2024 au destinataire BARRAL PIERRE ANTOINE : 30,04 euro(s)

Le saviez-vous ?

150 MILLIONS D'EUROS!

C'est le montant récupéré en 2021 par les services de prévention de la fraude de la Sécurité sociale



► Ce chiffre vous effraie ? Nous aussi !

D'autant qu'il ne s'agit que de la partie visible de l'iceberg. Le pire dans tout cela ? C'est sur les adhérents que cela retombe. En effet, la fraude augmente mécaniquement le montant total des

remboursements que réalise Praeconis et ces augmentations sont répercutées sur vos cotisations.

C'est pour contrecarrer cela que Praeconis a mis en place une cellule de prévention de l'abus et la fraude. Ainsi, nous pourrons maintenir le « juste prix ».

► Ça peut vous concerner sans que vous ne le sachiez !

Malheureusement, certains praticiens profitent de la complexité des termes et des actes pour gonfler leurs factures.

✓ **Soyez vigilants** : si vous remarquez une activité

suspecte ou des informations incorrectes liées à une prestation de santé,

✓ **signalez-le-nous** : nos équipes feront le nécessaire pour comprendre la situation et détecter des incohérences potentielles.

Votre contribution est essentielle pour garantir des prestations de qualité à tous les adhérents.

Les désengagements de l'État, quelles conséquences pour vous ?

Lorsque vous êtes remboursé pour une consultation chez un professionnel de santé, en réalité ce sont deux acteurs qui vous remboursent : **la Sécurité sociale et votre mutuelle**.

Jusqu'à présent, la Sécurité sociale couvrait **70 % des coûts** et la mutuelle prenait en charge les **30 % restants**. Cependant, depuis octobre 2023, l'État s'est désengagé en transférant une partie de la responsabilité aux mutuelles, ce qui représente un coût supplémentaire de **500 millions d'euros en 2024 pour ces dernières**.

Cette hausse des coûts est difficilement absorbable intégralement par les mutuelles. Ceci les constraint à réexaminer vos cotisations pour maintenir un équilibre financier.

Cette augmentation est soigneusement calculée pour qu'elle affecte le moins possible votre portefeuille et vous garantisse un accès élargi à la santé et aux professionnels du bien-être.

Votre mutuelle lutte contre la hausse du reste à charge pour les assurés.

► Exemple pour une consultation médicale de 100 € avec le désengagement de l'État de - 5 %.



Avant :

€ L'État remboursait **70 % (soit 70 €)**

€ La mutuelle remboursait **30 % (soit 30 €)**

Depuis le désengagement de l'État :

€ L'État rembourse **65 % (soit 65 €)**

€ La mutuelle rembourse **35 % (soit 35 €)**

2024, la (r)évolution continue !

VOS GARANTIES ÉVOLUENT ! POUR CONSULTER VOS NOUVELLES SUPER GARANTIES,
RENDEZ-VOUS DANS VOTRE ESPACE ADHÉRENT.

Praeconis est connectée !

- Facilitez-vous la vie grâce à votre espace adhérent mawebmutuelle.fr 



The website interface features several orange circular icons with white symbols:

- Prendre rendez-vous avec l'un de nos conseillers (Icon: calendar)
- Transmettre vos devis (Icon: clipboard)
- Suivre vos demandes de remboursements (Icon: document with checkmarks)
- Accéder à votre carte de Tiers Payant (Icon: computer monitor)
- Poser toutes vos questions (Icon: speech bubble with question mark)
- Mon contrat Mes garanties (Icon: folder with plus sign)

- Vous êtes plus application mobile que site internet ? Il y en a pour tous les goûts chez nous !



Retrouvez notre application  sur les plateformes :

Disponible sur  App Store et  Google Play



Praeconis pense à tout !



Notre cellule d'aide à la transition digitale vous accompagne dans l'ouverture de votre espace adhérent. Contactez-nous :  03 84 97 12 39

SERVICE GRATUIT - PRIX APPEL

LE SAVIEZ-VOUS ?

Le flux des appels est moins important entre 10h30 et 11h la semaine,
PROFITEZ-EN !



Sécurisez votre espace adhérent !

Afin de sécuriser votre espace adhérent et de suivre vos demandes personnelles en temps réel, n'oubliez pas de nous transmettre ou mettre à jour votre numéro de téléphone portable.

Ouverture du lundi
au vendredi
de 9h à 12h et
de 13h30 à 18h