

SERVICE COURRIER LE

assuré social BOULLE REGINE n° de Sécurité Sociale 2 55 05 89 313 003 39

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

Caisse d'assurance maladie du Loiret Place du Général de Gaulle 45021 ORLEANS CEDEX 1

MME. BOULLE REGINE 9 B RUE DES VERGERS 45120 CORQUILLEROY

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 23/04/2024

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.

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montan verse
	pour REGINE né(e) le 10/05/1955 maladie				
	réf 6031 2411310016653				
18/04/2024	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE TECH MEDICAL Sect1 (ATM)				
	participation forfaitaire (PFH)	26,24	26,24	70 %	18,37
18/04/2024	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE TECH MEDICAL Sect1 (ATM)				-1,00
	participation forfaitaire (PFH)	12,66	12,66	70 %	8,86 -1,00
	maladie				-1,00
	réf 6101 2411480002810				
	A noter :				
	Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre pro- les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours cou C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement.	ofessionnel, rdonné n'ont donc pas	s été payées.		
4/04/2024	PHARMACIE 15% pour REGINE né(e) le 10/05/55		(240327434	0)	
	PHARMACIE pour REGINE né(e) le 10/05/55				-0,47
	PHARMACIE pour REGINE né(e) le 10/05/55		(240327434	9)	-2,80
	Post (CESINE fie(e) le 10/05/55		(240327435	0)	-4,00





SERVICE COURRIER LE

Nous avons le plaisir de vous communiquer le détail de vos remboursements de soins pour la période du 04/04/2024 au 29/04/2024 :

Date Rmbt	Date Soins	Bénéficiaire	Nature des prestations	Dépenses	Taux RO*	Rmbt RO*	Rmbt Mutuelle	Créditeur	
14/05/2024	04/04/2024	Mme BOULLE REGINE	CONSULTATION GÉNÉRALISTE	26,50 €	70.00 %	18,55 €		Adhérent	
14/05/2024	18/04/2024	Mme BOULLE REGINE	ACTES TECHNIQUES MÉDICAUX (HORS IMAGERIE)	26,24 €	70.00 %	18,37€	7.87 € Adhérent		
14/05/2024	18/04/2024	Mme BOULLE REGINE	ACTES TECHNIQUES MÉDICAUX (HORS IMAGERIE)	12,66 €	70.00 %	8,86 €	3,80 €	Adhérent	
Montant total des prestations remboursées par votre contrat :								19,62 €	
Don't montant réglé sur votre compte					19,62 €				
Dont montant réglé directement à des professionels de santé :					0,00 €				

Note : Ce relevé tient compte des prestations remboursées lars de la période indiquée.

* RO : Régime Obligatoire (régime d'assurance maladie)

Hr Brulle Require 3Bs' un de Volgez 45120 Conquellang adherent: K S 16222

Le 1 d Jan 20 24

Pouvez vous me rembouser les somme de 1952 et 1996 Car j'ai remboursé Néoliane, ear j'étais envere adherte de votre mulieble.

Produi distribue par Néoliane Santé – 143 Boulevard Rene Cassir – Immeuble Nouvel R Bátiment C – CS 63278 – 06205 NICE CEDEX 3 SAS au capital de 2 000 000 € – RCS Nice B 510 204 274 – Intermédiaire en assurances – Immatric le à l'Orias sous le N° 09 050 488 (www.orias.m). Pro for assuré par L'ÉQUITÉ - 2 rue Pillet-Will – 75000 Paris – SA au capital de 26 469 320 € – RCS Paris B 572 084 697 – L'Impriso règle par le Code des assurances de capatre de la Code de Code des assurances de capatre de la Code de Code des assurances de capatre de la Code de Code des assurances de capatre de la Code de Code de Code des assurances de capatre de la Code de Code de Code des assurances de capatre de la Code de Code d





Néolane Performance Réf. Adhérent : 323548 Réf. Contrat: NPF044975 SERVICE COURRIER LE

Mme BOULLE REGINE

9 BIS RUE DES VERGERS

45120 CORQUILLEROY

FRANCE

Nécliane Santé & Prévoyance 143 BOULEVARD RENE CASSIN IMM NOUVEL R BAT C CS 63278 06205 NICE CEDEX 3 FRANCE

> A

www.monneoliane.fr

Accueil téléphonique, du lundi au vendredi de 9h à 18h : 04 92 17 53 58



Votre courtier distributeur IKI 09 73 96 10 10

Nice, le 30/05/2024

Objet: Attestation de restitution d'indus

Chère Adhérente,

Nous attestons par le présent courrier que le montant de 19.62 € nous a été restitué au titre des prestations versées entre le 04/04/2024 et le 29/04/2024.

Vous trouverez ci-joint le décompte de prestations qui vous permettra de réclamer ces sommes à la complémentaire santé auprès de laquelle vous êtes actuellement couverte.

Afin de ne plus avoir de nouveaux indus à régler, nous vous prions de ne plus utiliser votre carte Néoliane Performance auprès des établissements de santé pratiquant le tiers payant (pharmacies, laboratoires d'analyses, centres hospitaliers, etc).

Veuillez recevoir l'expression de nos sentiments dévoués.

Votre service client