



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social MICHAUT HENRI

n° de Sécurité Sociale 1 35 07 25 031 002 38

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

CPAM du DOUBS 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEX

**M. MICHAUT HENRI
3 RUE DES SOURCES
25310 HERIMONCOURT**

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

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour HENRI né(e) le 01/07/1935 maladie réf 1930 2313940002050				
17/05/2023	PHARMACIE (PH7)	1,62	1,62	65 %	1,05
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
17/05/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
17/05/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
17/05/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
17/05/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32
	réglé le 22/05/2023 au destinataire PHARMACIE SCHNELLER : 5,39 euro(s)				
	maladie réf 6020 2314410001033				
19/04/2023	AUTRES APP. LPP (AAR)	62,32	62,32	60 %	37,39
	réglé le 25/05/2023 au destinataire VITAL AIRE EST : 37,39 euro(s)				
	maladie réf 1930 2314440000858				
23/05/2023	PHARMACIE (PH7)	5,19	5,19	65 %	3,37
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
23/05/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
23/05/2023	PHARMACIE (PH4)	11,16	11,16	30 %	3,35
	franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾				1,00
23/05/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD4)	2,04	2,04	30 %	0,61
23/05/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
23/05/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
	réglé le 25/05/2023 au destinataire PHARMACIE SCHNELLER : 9,35 euro(s)				

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



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social MICHAUT HENRI

n° de Sécurité Sociale 1 35 07 25 031 002 38

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

CPAM du DOUBS 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEX

M. MICHAUT HENRI
3 RUE DES SOURCES
25310 HERIMONCOURT

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

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 HENRI né(e) le 01/07/1935 maladie réf 6020 2312340001190				
02/05/2023	MONTURE OPTIQUE A (M01)	30,00	9,00	60 %	5,40
02/05/2023	VERRE OPTIQUE B (VM3)	118,00	0,05	60 %	0,03
02/05/2023	VERRE OPTIQUE B (VM3)	118,00	0,05	60 %	0,03
	réglé le 04/05/2023 au destinataire OPTIQUE SELONCOURT : 5,46 euro(s)				
	maladie réf 1990 2315010000049				
16/05/2023	TRAJET AMBULANCE (AIG)	159,28	159,28	100 %	159,28
	réglé le 31/05/2023 au destinataire SARL AUDINCOURT ASSISTANC E : 159,28 euro(s)				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social MICHAUT HENRI

n° de Sécurité Sociale 1 35 07 25 031 002 38

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

CPAM du DOUBS 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEX

**M. MICHAUT HENRI
3 RUE DES SOURCES
25310 HERIMONCOURT**

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

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour HENRI né(e) le 01/07/1935 maladie réf 1930 2308640001062				
24/03/2023	PHARMACIE (PH4)	5,58	5,58	30 %	1,67
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
24/03/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
24/03/2023	PHARMACIE (PH7)	9,28	9,28	65 %	6,03
	franchise à retenir (8 FRT) ⁽¹⁾				-4,00
24/03/2023	HONOR. DISPENS. (8 HD7)	8,16	8,16	65 %	5,30
24/03/2023	PHARMACIE (PH4)	5,58	5,58	30 %	1,67
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
24/03/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
24/03/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
24/03/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
	réglé le 28/03/2023 au destinataire PHARMACIE SCHNELLER : 16,65 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 MICHAUT HENRI

n° de Sécurité Sociale 1 35 07 25 031 002 38

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

CPAM du DOUBS 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEX

M. MICHAUT HENRI
3 RUE DES SOURCES
25310 HERIMONCOURT

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

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 HENRI né(e) le 01/07/1935 maladie réf 1940 2303940003169				
07/02/2023	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE TECH MEDICAL Sect1 (ATM)	26,24	26,24	70 %	18,37
07/02/2023	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-1,00
07/02/2023	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE TECH MEDICAL Sect1 (ATM)	12,66	12,66	70 %	8,86
07/02/2023	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-1,00
	A noter : Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre professionnel. les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours coordonné n'ont donc pas été payées. C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement.				
12/01/2023	PAIE_RMB_TRT pour AAAABb028UXMjr2G né(e) le 01/07/35		(2300468983)		-1,00

le 09/02/2023 : 24,23 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social MICHAUT JEANNE

n° de Sécurité Sociale 2 49 02 70 311 012 73

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

CPAM du DOUBS 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEX

MME. MICHAUT JEANNE
3 RUE DES SOURCES
25310 HERIMONCOURT

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

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 JEANNE né(e) le 17/02/1949 maladie réf 1940 2303940003168				
07/02/2023	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE TECH MEDICAL Sect1 (ATM)	26,24	26,24	70 %	18,37
07/02/2023	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-1,00
07/02/2023	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE TECH MEDICAL Sect1 (ATM)	12,66	12,66	70 %	8,86
07/02/2023	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE participation forfaitaire Sect1 (PFH)				-1,00
	A noter : Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre professionnel, les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours coordonné n'ont donc pas été payées. C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement.				
03/12/2022	PAIE_RMB_TRT pour AAAABpzpKtSLdKx+ né(e) le 17/02/49		(2207327163)		-4,50
22/12/2022	PAIE_RMB_TRT pour AAAABpzpKtSLdKx+ né(e) le 17/02/49		(2207674797)		-6,00
23/12/2022	PAIE_RMB_TRT pour AAAABpzpKtSLdKx+ né(e) le 17/02/49		(2207699849)		-1,50
12/01/2023	PAIE_RMB_TRT pour AAAABpzpKtSLdKx+ né(e) le 17/02/49		(2300454196)		-1,00
31/01/2023	PAIE_RMB_TRT pour AAAABpzpKtSLdKx+ né(e) le 17/02/49		(2300988673)		-1,00
	le 09/02/2023 : 11,23 euro(s)				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social MICHAUT HENRI

n° de Sécurité Sociale 1 35 07 25 031 002 38

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

CPAM du DOUBS 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEX

M. MICHAUT HENRI
3 RUE DES SOURCES
25310 HERIMONCOURT

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

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 HENRI né(e) le 01/07/1935 maladie réf 6020 2312340001190				
02/05/2023	MONTURE OPTIQUE A (M01)	30,00	9,00	60 %	5,40
02/05/2023	VERRE OPTIQUE B (VM3)	118,00	0,05	60 %	0,03
02/05/2023	VERRE OPTIQUE B (VM3)	118,00	0,05	60 %	0,03
	réglé le 04/05/2023 au destinataire OPTIQUE SELONCOURT : 5,46 euro(s)				
	maladie réf 1990 2315010000049				
16/05/2023	TRAJET AMBULANCE (AIG)	159,28	159,28	100 %	159,28
	réglé le 31/05/2023 au destinataire SARL AUDINCOURT ASSISTANC E : 159,28 euro(s)				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social MICHAUT HENRI

n° de Sécurité Sociale 1 35 07 25 031 002 38

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

CPAM du DOUBS 2, rue Denis Papin
25036 BESANÇON CEDEX

**M. MICHAUT HENRI
3 RUE DES SOURCES
25310 HERIMONCOURT**

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

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

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour HENRI né(e) le 01/07/1935 maladie réf 1930 2313940002050				
17/05/2023	PHARMACIE (PH7)	1,62	1,62	65 %	1,05
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
17/05/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
17/05/2023	HONOR. DISPENS. REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
17/05/2023	HONOR. DISP. AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
17/05/2023	HONOR. DISP. SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32
	réglé le 22/05/2023 au destinataire PHARMACIE SCHNELLER : 5,39 euro(s)				
	maladie réf 6020 2314410001033				
19/04/2023	AUTRES APP. LPP (AAR)	62,32	62,32	60 %	37,39
	réglé le 25/05/2023 au destinataire VITAL AIRE EST : 37,39 euro(s)				
	maladie réf 1930 2314440000858				
23/05/2023	PHARMACIE (PH7)	5,19	5,19	65 %	3,37
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
23/05/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
23/05/2023	PHARMACIE (PH4)	11,16	11,16	30 %	3,35
	franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾				-1,00
23/05/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD4)	2,04	2,04	30 %	0,61
23/05/2023	HONOR. DISPENS. REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
23/05/2023	HONOR. DISP. AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
	réglé le 25/05/2023 au destinataire PHARMACIE SCHNELLER : 9,35 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.