



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social GUYOT LILIANE

n° de Sécurité Sociale 2 49 04 29 233 092 77

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

SERVICE COURRIER LE

0 6 FEV. 2024

CPAM de l'HERAULT 29, cours Gambetta
34934 MONTPELLIER CEDEX 9

MME. GUYOT LILIANE
182 AV PIERRE RACINE
BAT A COMMODE
34280 LA GRANDE MOTTE

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 08/01/2024

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
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.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour LILIANE né(e) le 04/04/1949 maladie réf 2540 2400540011130				
28/12/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Coord (ADI) participation forfaitaire (PFH)	27,75	27,75	70 %	19,43 -1,00
	le 08/01/2024 : 18,43 euro(s)				



assuré social GUYOT LILIANE

n° de Sécurité Sociale 2 49 04 29 233 092 77

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

CPAM de l'HERAULT 29, cours Gambetta
34934 MONTPELLIER CEDEX 9

MME. GUYOT LILIANE
182 AV PIERRE RACINE
BAT A COMMODE
34280 LA GRANDE MOTTE

SERVICE COURRIER LE
06 FEV. 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 26/12/2023

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
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.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	<p>pour LILIANE né(e) le 04/04/1949 maladie réf 2540 2335640020758</p>				
21/12/2023	<p>PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire (PFH)</p>	26,50	26,50	100 %	26,50 -1,00
	<p>maladie réf 2010 2336080002961</p>				
	<p>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.</p>				
17/11/2023	ACTE BIOLOGIE pour LILIANE né(e) le 04/04/49		(2318661427)		-0,90

le 26/12/2023 : 24,60 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social GUYOT LILIANE

n° de Sécurité Sociale 2 49 04 29 233 092 77

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

CPAM de l'HERAULT 29, cours Gambetta
34934 MONTPELLIER CEDEX 9

MME. GUYOT LILIANE
182 AV PIERRE RACINE
BAT A COMMODE
34280 LA GRANDE MOTTE

SERVICE COURRIER LE
06 FEV. 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 05/01/2024

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
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.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour LILIANE né(e) le 04/04/1949 maladie réf 2520 2400440001328				
07/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5 + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	16,13	16,13	60 %	9,68 -0,50
07/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 10.7 + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	23,01	23,01	60 %	13,81 -0,50
11/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5 + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	16,13	16,13	60 %	9,68 -0,50
15/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5 + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	16,13	16,13	60 %	9,68 -0,50
18/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5 + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	16,13	16,13	60 %	9,68 -0,50
20/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5 + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	16,13	16,13	60 %	9,68 -0,50
27/12/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5 + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	16,13	16,13	60 %	9,68 -0,50
	maladie réf 2520 2400440001329				
03/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5 + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	16,13	16,13	60 %	9,68 -0,50
	maladie réf 2010 2400580002677				

(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 GUYOT LILIANE

n° de Sécurité Sociale 2 49 04 29 233 092 77

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

CPAM de l'HERAULT 29, cours Gambetta
34934 MONTPELLIER CEDEX 9

MME. GUYOT LILIANE
182 AV PIERRE RACINE
BAT A COMMODE
34280 LA GRANDE MOTTE

SERVICE COURRIER LE
06 FEV. 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 11/01/2024

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 LILIANE né(e) le 04/04/1949 maladie réf 2340 2401010016410				
04/01/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	4,04	4,04	100 %	4,04
04/01/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
04/01/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	9,06	9,06	100 %	9,06
04/01/2024	HONOR. DISPENS. (2 HD7 + PC)	2,04	2,04	100 %	2,04
	franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾				-1,00
04/01/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	2,22	2,22	100 %	2,22
04/01/2024	HONOR. DISPENS. (2 HD7 + PC)	2,04	2,04	100 %	2,04
	franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾				-1,00
04/01/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	22,68	22,68	100 %	22,68
04/01/2024	HONOR. DISPENS. (3 HD7 + PC)	3,06	3,06	100 %	3,06
	franchise à retenir (3 FRT) ⁽¹⁾				-1,50
04/01/2024	HONOR. DISPENS. REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
04/01/2024	HONOR. DISP. AGE (HDA + PC)	1,58	1,58	100 %	1,58

réglé le 11/01/2024 au destinataire PHARMACIE DÈ L EUROPE : 48,25 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 GUYOT LILIANE

n° de Sécurité Sociale 2 49 04 29 233 092 77

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

CPAM de l'HERAULT 29, cours Gambetta
34934 MONTPELLIER CEDEX 9

MME. GUYOT LILIANE
182 AV PIERRE RACINE
BAT A COMMODE
34280 LA GRANDE MOTTE

SERVICE COURRIER LE
06 FEV. 2024

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 31/01/2024

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire GESTION MUTUELLE. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

vos remboursements de soins					
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
pour LILIANE né(e) le 04/04/1949					
maladie					
réf 2520 2403010000738					
05/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5 + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	16,13	16,13	60 %	9,68
05/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 10,7 + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	23,01	23,01	60 %	-0,50 13,81
15/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5 + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	16,13	16,13	60 %	-0,50 9,68
22/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5 + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	16,13	16,13	60 %	-0,50 9,68
25/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5 + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	16,13	16,13	60 %	-0,50 9,68
29/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5 + PC) franchise (FRH) ⁽¹⁾	16,13	16,13	60 %	-0,50 9,68 -0,50
maladie					
réf 2010 2403180003608					
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.					
04/01/2024	PHARMACIE pour LILIANE né(e) le 04/04/49		(2401162792)		-4,00
le 31/01/2024 : 55,21 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.