

SERVICE COURRIER LE

0 6 JUIN 2024

PRAECONIS
6 RUE PAUL MOREL
70000 VESOUL

Dossier: Monsieur Jean Louis BOISTARD

Réf.: N164753

Objet : Envoi de document

Châteauroux, le 31/05/2024.

BORDEREAU D'ENVOI

Madame ou Monsieur,

Veuillez trouver ci-joint le(s) document(s) suivant(s) :

Désignation	Nbre de pages	Observations
- Décompte de remboursement CPAM	1	

Vous en souhaitant bonne réception, nous vous prions d'agréer, Madame ou Monsieur, nos sincères salutations.

Marion MASTRAUD

Mandataire Judiciaire à la Protection des Majeurs

FAMILLES RURALES - Fédération Départementale de l'Indre Service M.J.P.M.

148 Avenue Marcel Lemoine BP 145 36003 CHÂTEAUROUX Cedex

Tél.: 02 54 08 71 80 Fax: 02 54 27 63 81

tutelles.indre@famillesrurales.org

Association loi 1901, agréée et habilitée pour son action

- Famille - Consommation - Jeunesse - Loisirs - Vie associative

- Éducation

- Gestion Service Tutélaire

- Formation - Santé

Membre de Familles Rurales, Fédération Nationale, reconnue d'utilité publique.



SERVICE COURRIER LE 0 6 JUIN 2024.

14 to 12 to 12

2041452310E00001

MONSIEUR JEAN LOUIS BOISTARD SOUS COUVERT F R F D I 148 AVENUE MARCEL LEMOINE BP 145 36003 CHATEAUROUX CEDEX

00662

Adhérent: N164753

Monsieur,

Pour la gestion de votre dossier, pouvez-vous nous transmettre le(s) document(s) demandé(s):

Le décompte de remboursement de votre caisse de Sécurité Sociale, accompagné du document retourné.

Cordialement

Service Prestations

8, rue Paul Morel B P. 80283 70 006 VESCUL Cedex www.praeconis.fr





36 7 00437 1

SERVICE COURRIER LE 0 6 JUIN 2024

SERVICE COURRIER LE

Boistard Jean-Iouis 2 route de la cailloderie

36290 MEZIERES EN BRENNE

Quittance de la Facture N° 31017 du 25/01/2024

Ordonnance du 10/05/2023 Prescrite par Dr Mathieu A

Bénéficiaire: Boistard Jean-Iouis

Né(e) le : 18/02/1932 - 1

Immatriculation: 1 32 02 75 080 014 86 Organisme: CPAM 361 3011 (01 361 3011)

Détail de la prestation du 02/01/2024 au 25/01/2024 :

Nombre de AMS	: 76,00		
Nombre de Majoration de Nuit Nombre de Majoration de Jours Fériés	: 0 : 0		
Nombre d'indémnités de déplacements	: 8		
Montant de la facture Dont part due par l'Assurance Obligatoire Dont part due par l'Assurance Complémentaire Dont part due par le Patient	: 195,44 € : 117,28 € : 0,00 € : 78,66€		

Perçu : **78,1**€€ O en Espèces Le : 8 | 02 | 2024 O en Chèque

Signature:

SERVICE COURRIER LE 0 6 JUIN 2024.



assuré social BOISTARD JEAN-LOUIS nº de Sécurité Sociale 1 32 02 75 080 014 86 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

Caisse d'assurance maladie de l'Indre 14, rue Claude Nicolas Ledoux 36026 CHATEAUROUX CEDEX

M. BOISTARD JEAN-LOUIS 148 AVE MARCEL LEMOINE SS SAUV FDFRI 36003 CHATEAUROUX CEDEX **BP 145**

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 29/01/2024

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.

our information	n	montant	base du rembours.	taux	montant versé
dates	nature des prestations	paye	Tellibours.	taux	
	pour JEAN-LOUIS né(e) le 18/02/1932				
	maladie				
	réf 3011 2402610001312	00.40	20,43	60 %	12,26
02/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5 + PC)	20,43	20,43	00 70	-0,50
,2,0 ., = = -	franchise à retenir (FRT) (1)		4.00	60 %	2,40
02/01/2024	IND.FORF.DEPL.MK (IFO + PC)	4,00	4,00	60 %	12,26
04/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5 + PC)	20,43	20,43	OU 70	
04/01/2021	franchise à retenir (FRT) (1)			00.0/	-0,50 2,40
04/01/2024	IND.FORF.DEPL.MK (IFO + PC)	4,00		60 %	
09/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5 + PC)	20,43	20,43	60 %	12,26
U9/U 1/2024	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
00/04/0004	IND.FORF.DEPL.MK (IFO + PC)	4,00		60 %	2,40
09/01/2024 11/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5 + PC)	20,43	20,43	60 %	12,26
11/01/2024	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
	IND.FORF.DEPL.MK (IFO + PC)	4,00	4,00	60 %	2,40
11/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5 + PC)	20,43	20,43	60 %	12,26
16/01/2024	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
	IND.FORF.DEPL.MK (IFO + PC)	4,00	4,00	60 %	2,40
16/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5 + PC)	20,43	20,43	60 %	12,20
18/01/2024	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
	IND.FORF.DEPL.MK (IFO + PC)	4,00	4,00	60 %	2,4
18/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5 + PC)	20,43	3 20,43	60 %	12,2
23/01/2024					-0,5
	franchise à retenir (FRT) (1)	4,00	4,00	60 %	2,4
23/01/2024	IND.FORF.DEPL.MK (IFO + PC)	20,43	3 20,43	60 %	12,2
25/01/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5 + PC)				-0,5
	franchise à retenir (FRT) (1)	4,0	0 4,00	60 %	2,4
25/01/2024	IND.FORF.DEPL.MK (IFO + PC)				

réglé le 29/01/2024 au destinataire CARP COSTEL-LUCIAN : 117,28 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.