



SERVICE COURRIER LE

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphoneCPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEXM. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

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

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	le 25/05/2023 : 11,50 euro(s)				

31 MAI 2024



assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

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

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
	pour MAKHTAR né(e) le 15/04/1946 maladie réf 1393 2314440018747				
23/05/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	100 %	25,00
23/05/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT 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.				
06/02/2023	PHARMACIE 15% pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2303129059)		-0,50
11/04/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2307621140)		-2,50
	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2307621141)		-1,00
21/04/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2308386692)		-1,00
	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2308386693)		-0,50
03/05/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2309000241)		-0,50
15/02/2023	B pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2303927323)		-1,00
21/02/2023	CS pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2304945801)		-1,00
13/03/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2305659454)		-1,50
25/03/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2306563978)		-1,00
	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2306563979)		-0,50
28/02/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2306728319)		-0,50
	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2306728320)		-0,50
03/04/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2307142433)		-0,50

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
 17 ALL PAUL LAFARGUE
 93140 BONDY

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

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.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	monte ver
	pour MAKHTAR né(e) le 15/04/1946 maladie réf 1113 2312510031000				
03/05/2023	PHARMACIE (PH4)	4,39	4,39	30 %	1,
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,
03/05/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,
03/05/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,
03/05/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,

réglé le 09/05/2023 au destinataire SELARL PHARM DE LA REPUBLIQUE : 2,99 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.



31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

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

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 MAKHTAR né(e) le 15/04/1946 maladie réf 1113 2318040001259				
27/06/2023	PHARMACIE (PH4)	4,39	4,39	30 %	1,32
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,32
27/06/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
27/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
27/06/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
	maladie réf 1113 2318040001260				
27/06/2023	PHARMACIE (PH7)	35,67	35,67	65 %	23,19
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,32
27/06/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
27/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
27/06/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
	réglé le 30/06/2023 au destinataire SELAS GRANDE PHARMACIE DE S 4 CHEMINS : 28,20 euro(s)				
	maladie réf 1393 2317310003645				
20/06/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
	participation forfaitaire à retenir (PFT)				-1,00
20/06/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT MAJO COORDINATION Sect1 (MCG)	5,00	5,00	70 %	3,50
	réglé le 23/06/2023 au destinataire CDS MUNICIPAL DE SANTE PA NTIN : 21,00 euro(s)				
	maladie réf 1113 2316640000826				
13/06/2023	PHARMACIE (PH4)	6,99	6,99	30 %	2,10
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,51
13/06/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
13/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33

(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.

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

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
13/06/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA) maladie réf 1113 2316640000824	1,58	1,58	65 %	1,03
13/06/2023	PHARMACIE (PH7) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	58,95	58,95	100 %	58,95 -0,50
13/06/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
13/06/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57
13/06/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
13/06/2023	PHARMACIE (PH7) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	35,67	35,67	65 %	23,19 -0,50
13/06/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
13/06/2023	PHARMACIE (PH4) franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾	4,44	4,44	30 %	1,33 -1,00
13/06/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD4)	2,04	2,04	30 %	0,61
13/06/2023	PHARMACIE (PH7) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	1,11	1,11	65 %	0,72 -0,50
13/06/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
13/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51

réglé le 19/06/2023 au destinataire SELAS GRANDE PHARMACIE DE S 4
CHEMINS : 96,57 euro(s)



31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

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

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 MAKHTAR né(e) le 15/04/1946 maladie réf 1113 2318110019457				
14/06/2023	PHARMACIE 15% (PH2)	5,02	5,02	15 %	0,75
	franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾				-1,00
14/06/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD2)	2,04	2,04	15 %	0,31
14/06/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
14/06/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03

réglé le 03/07/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE DE L EGLISE : 2,42 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.

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

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

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 MAKHTAR né(e) le 15/04/1946 maladie réf 1113 2323510028262				
21/08/2023	PHARMACIE (PH7)	58,95	58,95	100 %	58,95
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
21/08/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
21/08/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57
21/08/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
21/08/2023	PHARMACIE (PH7)	35,67	35,67	65 %	23,19
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
21/08/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
21/08/2023	PHARMACIE (PH4)	4,44	4,44	30 %	1,33
	franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾				-1,00
21/08/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD4)	2,04	2,04	30 %	0,61
21/08/2023	PHARMACIE (PH7)	1,11	1,11	65 %	0,72
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
21/08/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
21/08/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
	maladie réf 1113 2323510028263				
21/08/2023	PHARMACIE (PH4)	4,39	4,39	30 %	1,32
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
21/08/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
21/08/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
21/08/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03

réglé le 24/08/2023 au destinataire SELARL PHARM DE LA REPUBLIQUE : 95,79 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.

SERVICE COURRIER LE

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

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 MAKHTAR né(e) le 15/04/1946 maladie réf 1113 2327210007250				
26/09/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	4,28	4,28	65 %	2,78
26/09/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD7 + PC)	2,04	2,04	65 %	1,33
	franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾				-1,00
26/09/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
26/09/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA + PC)	1,58	1,58	65 %	1,03

réglé le 02/10/2023 au destinataire SELARL PHARM DE LA REPUBLIQUE : 5,47 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.

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

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 MAKHTAR né(e) le 15/04/1946 maladie réf 1113 2333340003052				
27/11/2023	PHARMACIE (PH4)	4,39	4,39	30 %	1,32
27/11/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
27/11/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
27/11/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03

réglé le 30/11/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE DE L HOT EL DE VILLE : 2,99 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.

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2023 au 31/12/2023 .

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 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 vers
	pour MAKHTAR né(e) le 15/04/1946 maladie réf 1393 2334940030013				
14/12/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire (PFH)	26,50	26,50	100 %	26,50 -1,00
	maladie réf 2041 2335280002565				
	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.				
13/06/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2311542846)		-1,50
	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2311542847)		-1,00
	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2311542848)		-0,50
20/06/2023	C GENERALISTE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2311922633)		-1,00
02/06/2023	CONSULTATION SP.C pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2312088289)		-1,00
27/06/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2312348718)		-0,50
	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2312348719)		-0,50
14/06/2023	PHARMACIE 15% pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2312424799)		-1,00
21/08/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2315006145)		-1,50
	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2315006146)		-1,00
	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2315006147)		-0,50
14/09/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2316149882)		-2,50
20/09/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2316439845)		-1,00



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

SERVICE COURRIER LE

31 MAI 2024

Page 2/5

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2023 au 31/12/2023 .

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
21/09/2023	ACTE TECH MEDICAL pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2316517129)		-1,00
20/09/2023	ACTE D IMAGERIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2316517130)		-1,00
26/09/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2316792918)		-1,00
27/11/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2319862756)		-0,50
04/12/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2320224681)		-3,00
	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2320224682)		-0,50
	le 18/12/2023 : 5,00 euro(s)				
	pour ARONA né(e) le 30/09/2008 maladie réf 1393 2336240012586				
27/12/2023	C GENERALISTE Sect1 (G)	26,50	26,50	70 %	18,55
	le 29/12/2023 : 18,55 euro(s)				

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2023 au 31/12/2023.

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 GESTION MUTUELLE. 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 MAKHTAR né(e) le 15/04/1946 maladie réf 1113 2334010042486				
04/12/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	2,83	2,83	65 %	1,84
04/12/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
04/12/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	3,42	3,42	65 %	2,22
04/12/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
04/12/2023	PHARMACIE (PH4 + PC)	2,68	2,68	30 %	0,80
04/12/2023	HONOR. DISPENS. (HD4 + PC)	1,02	1,02	30 %	0,31
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
04/12/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	4,64	4,64	65 %	3,02
04/12/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7 + PC)	4,08	4,08	65 %	2,65
	franchise à retenir (4 FRT) ⁽¹⁾				-2,00
04/12/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
04/12/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA + PC)	1,58	1,58	65 %	1,03
04/12/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 07/12/2023 au destinataire SELARL PHARM DE LA REPUBLIQUE : 15,84 euro(s)

	maladie réf 1113 2335310029531				
16/12/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	2,83	2,83	65 %	1,84
16/12/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
16/12/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	6,84	6,84	65 %	4,45
16/12/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD7 + PC)	2,04	2,04	65 %	1,33
	franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾				-1,00
16/12/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	6,96	6,96	65 %	4,52
16/12/2023	HONOR. DISPENS. (6 HD7 + PC)	6,12	6,12	65 %	3,98
	franchise à retenir (6 FRT) ⁽¹⁾				-3,00
16/12/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33

(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.



31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEXM. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2023 au 31/12/2023 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
16/12/2023	HONOR.DISP.AGE (HDA + PC)	1,58	1,58	65 %	1,03
16/12/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	65 %	2,32
réglé le 20/12/2023 au destinataire SELARL PHARM DE LA REPUBLIQUE : 20,46 euro(s)					
maladie réf 1393 2336240012604					
27/12/2023	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 29/12/2023 au destinataire DEUTSCH DOMINIQUE : 26,50 euro(s)					
pour MAME-DIARRA né(e) le 08/06/2007 maladie réf 1113 2336210034984					
26/12/2023	PHARMACIE (PH7)	115,84	115,84	65 %	75,30
26/12/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
26/12/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
pour ARONA né(e) le 30/09/2008 maladie réf 1113 2336210034983					
26/12/2023	PHARMACIE (PH7)	115,84	115,84	65 %	75,30
26/12/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
26/12/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
réglé le 29/12/2023 au destinataire SELARL PHARM DE LA REPUBLIQUE : 152,58 euro(s)					

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR
 n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29
 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
 ou l'application ameli pour smartphone

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
 saint-Denis BP 60300
 93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
 17 ALL PAUL LAFARGUE
 93140 BONDY

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/12/2023 au 31/12/2023.

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 MAME-DIARRA né(e) le 08/06/2007 maladie réf 1393 2336240012587				
27/12/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G) maladie réf 2041 2336380001421	26,50	26,50	70 %	18,55
	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.				
16/12/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2320897164)		-4,50
27/12/2023	C GENERALISTE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2321318803)		-1,00

le 29/12/2023 : 13,05 euro(s)

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
 17 ALL PAUL LAFARGUE
 93140 BONDY

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024.

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 MAKHTAR né(e) le 15/04/1946 maladie réf 1393 2403240005766				
31/01/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE TECH MEDICAL Sect2 (ATM) participation forfaitaire (PFH)	90,00	47,08	70 %	32,96 -1,00
	maladie réf 2041 2403380003159				
	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.				
27/12/2023	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2400026529)		-0,50
	PHARMACIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2400026530)		-2,00
	PHARMACIE 15% pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2400026531)		-0,95
	le 02/02/2024 : 28,51 euro(s)				
	maladie réf 1393 2405940027551				
27/02/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT RHUMATOLOGUE Sect2 (CS) participation forfaitaire (PFH)	70,00	23,00	100 %	23,00 -1,00
	maladie réf 2041 2406080003266				



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

SERVICE COURRIER LE

31 MAI 2024

Page 2/3

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024 .

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours. taux	montant versé
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.				
31/01/2024	ACTE BIOLOGIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2403854475)	-2,00
13/02/2024	ACTE BIOLOGIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2403946977)	-1,00
	ACTE BIOLOGIE pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2403946978)	-4,00
	SOINS INFIRMIERS pour MAKHTAR né(e) le 15/04/46		(2403946979)	-0,50
le 29/02/2024 : 14,50 euro(s)				

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

CPAM de la SEINE-SAINT-DENIS Assurance maladie de la Seine-
saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/02/2024 au 29/02/2024.

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.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MAKHTAR né(e) le 15/04/1946 maladie réf 1113 2404610050056				
31/01/2024	ACTE BIOLOGIE (B 210.0) participation forfaitaire à retenir (PFT)	52,50	52,50	60 %	31,50
31/01/2024	ACTE BIOLOGIE (B 35.0) participation forfaitaire à retenir (PFT)	8,75	8,75	60 %	-1,00 5,25
31/01/2024	ACTE BIOLOGIE (B 22.0)	5,50	5,50	60 %	-1,00 3,30
	réglé le 16/02/2024 au destinataire SELAS GUEVALT SITE GALLIE NI : 40,05 euro(s)				
	maladie réf 1113 2404710042774				
13/02/2024	ACTE BIOLOGIE (B 40.0) participation forfaitaire à retenir (PFT)	10,00	10,00	60 %	6,00 -1,00
	maladie réf 1113 2404710042775				
13/02/2024	ACTE BIOLOGIE (B 62.0) participation forfaitaire à retenir (4 PFT)	15,50	15,50	60 %	9,30 -4,00
13/02/2024	SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	4,73	4,73	60 %	2,84 -0,50
13/02/2024	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	60 %	0,81
	réglé le 19/02/2024 au destinataire LBM SELAS LAB 77 : 18,95 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.



SERVICE COURRIER LE

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

Caisse d'assurance maladie de la Seine-Saint-Denis Assurance
maladie de la Seine-saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

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

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.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MAKHTAR né(e) le 15/04/1946 maladie réf 1113 2406450020621				
01/03/2024	PHARMACIE (PH7)	1,17	1,17	100 %	1,17
01/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
01/03/2024	PHARMACIE (PH7)	2,51	2,51	100 %	2,51
01/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
01/03/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
01/03/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
	réglé le 05/03/2024 au destinataire GRANDE PHARMACIE DE ROSNY II : 7,81 euro(s)				
	maladie réf 1393 2407440010851				
20/02/2024	URGENCE ACTE D IMAGERIE Coord (ADI)	55,00	55,00	100 %	55,00
	participation forfaitaire à retenir (PFT)				-1,00
20/02/2024	URGENCE ACTE D IMAGERIE Coord (ADI)	0,75	0,75	100 %	0,75
	réglé le 15/03/2024 au destinataire ZIBI MICHAEL : 55,75 euro(s)				
	maladie réf 1113 2407510047745				
11/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,58	16,58	60 %	9,95
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
13/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,58	16,58	60 %	9,95
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
	réglé le 18/03/2024 au destinataire BELARBI YOUNES : 19,90 euro(s)				
	maladie réf 1113 2408210040083				

(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.

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

Caisse d'assurance maladie de la Seine-Saint-Denis Assurance
maladie de la Seine-saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

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

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.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant vers
	pour MAKHTAR né(e) le 15/04/1946 maladie réf 1113 2406450020621				
01/03/2024	PHARMACIE (PH7)	1,17	1,17	100 %	1,17
01/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,51
01/03/2024	PHARMACIE (PH7)	2,51	2,51	100 %	2,51
01/03/2024	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,51
01/03/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
01/03/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
	réglé le 05/03/2024 au destinataire GRANDE PHARMACIE DE ROSNY II : 7,81 euro(s)				
	maladie réf 1393 2407440010851				
20/02/2024	URGENCE ACTE D IMAGERIE Coord (ADI)	55,00	55,00	100 %	55,00
	participation forfaitaire à retenir (PFT)				-1,00
20/02/2024	URGENCE ACTE D IMAGERIE Coord (ADI)	0,75	0,75	100 %	0,75
	réglé le 15/03/2024 au destinataire ZIBI MICHAEL : 55,75 euro(s)				
	maladie réf 1113 2407510047745				
11/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,58	16,58	60 %	9,95
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
13/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,58	16,58	60 %	9,95
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
	réglé le 18/03/2024 au destinataire BELARBI YOUNES : 19,90 euro(s)				
	maladie réf 1113 2408210040083				

(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

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

Caisse d'assurance maladie de la Seine-Saint-Denis Assurance
maladie de la Seine-saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

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
18/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,58	16,58	60 %	9,95
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
20/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5)	16,58	16,58	60 %	9,95
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50

réglé le 25/03/2024 au destinataire BELARBI YOUNES : 19,90 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

SERVICE COURRIER LE

31 MAI 2024

Page 2/2

Caisse d'assurance maladie de la Seine-Saint-Denis Assurance
maladie de la Seine-saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

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
18/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,58	16,58	60 %	9,95
20/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,58	16,58	60 %	-0,50
					9,95
					-0,50

régulé le 25/03/2024 au destinataire BELARBI YOUNES : 19,90 euro(s)

SERVICE COURRIER LE

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

Caisse d'assurance maladie de la Seine-Saint-Denis Assurance
maladie de la Seine-saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

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

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.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MAKHTAR né(e) le 15/04/1946 maladie réf 1113 2409310048113				
25/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,58	16,58	60 %	9,95
27/03/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,58	16,58	60 %	-0,50 9,95 -0,50
	réglé le 03/04/2024 au destinataire BELARBI YOUNES : 19,90 euro(s)				
	maladie réf 1113 2409940002695				
03/04/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,58	16,58	60 %	9,95 -1,00
	réglé le 09/04/2024 au destinataire BELARBI YOUNES : 9,95 euro(s)				
	maladie réf 1113 2410710013201				
13/04/2024	PHARMACIE (PH7)	1,17	1,17	100 %	1,17
13/04/2024	HONOR. DISPENS. (HD7) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	1,02	1,02	100 %	1,02 -1,00
13/04/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
13/04/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	100 %	1,58
	réglé le 17/04/2024 au destinataire SELARL PHARM DE LA REPUBLIQUE : 4,28 euro(s)				
	maladie réf 1113 2410740005162				
08/04/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,58	16,58	60 %	9,95 -1,00
	maladie réf 1113 2410740005188				

(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

31 MAI 2024

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

Caisse d'assurance maladie de la Seine-Saint-Denis Assurance
maladie de la Seine-saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

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
15/04/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,58	16,58	60 %	9,95 -1,00
	réglé le 17/04/2024 au destinataire BELARBI YOUNES : 19,90 euro(s)				
	maladie réf 1393 2411610012331				
23/04/2024	ACTE CHIRURGIE CD (ASC) maladie réf 1393 2411610012332	71,06	71,06	100 %	71,06
23/04/2024	ACTE IMAGERIE CD (AID)	20,00	20,00	100 %	20,00
23/04/2024	ACTE PROPHYLAXIE (AXI)	28,92	28,92	100 %	28,92
23/04/2024	SOINS DENTAIRE (SDE)	65,50	65,50	100 %	65,50
	réglé le 26/04/2024 au destinataire CDS MEDICO-DENTAIREJAURES STALINGRAD : 185,48 euro(s)				
	maladie réf 1113 2411710039805				
17/04/2024	ACTE DE KINESI. (AMS 7.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	16,58	16,58	60 %	9,95 -1,00
	réglé le 29/04/2024 au destinataire BELARBI YOUNES : 9,95 euro(s)				
	maladie réf 1113 2412050024130				
23/04/2024	PHARMACIE (PH7)	4,02	4,02	65 %	2,61
23/04/2024	HONOR. DISPENS. (2 HD7) franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾	2,04	2,04	65 %	1,33 -2,00
23/04/2024	PHARMACIE (PH7)	2,90	2,90	65 %	1,89
23/04/2024	HONOR. DISPENS. (HD7) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	1,02	1,02	65 %	0,66 -1,00
23/04/2024	PHARMACIE (PH7)	2,32	2,32	65 %	1,51
23/04/2024	HONOR. DISPENS. (2 HD7) franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾	2,04	2,04	65 %	1,33 -2,00
23/04/2024	PHARMACIE 15% (PH2)	6,32	6,32	15 %	0,95
23/04/2024	HONOR. DISPENS. (4 HD2) franchise à retenir (4 FRT) ⁽¹⁾	4,08	4,08	15 %	0,61 -1,56



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social DIA MAKHTAR

n° de Sécurité Sociale 1 46 04 99 341 833 29

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

SERVICE COURRIER LE

31 MAI 2024

Caisse d'assurance maladie de la Seine-Saint-Denis Assurance
maladie de la Seine-saint-Denis BP 60300
93018 BOBIGNY CEDEX

M. DIA MAKHTAR
17 ALL PAUL LAFARGUE
93140 BONDY

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
23/04/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
23/04/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA)	1,58	1,58	65 %	1,03
23/04/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32

réglé le 30/04/2024 au destinataire SELAS PHARMACIE PRINCIPAL E DE
STALINGRA : 14,57 euro(s)