Le 1.06.2024.

H2 DEWBEL Ruymond H2 DEWBEL Denise M chemin des Matherins 27 MO GISONS Nº Adherent: Y 121013 Nº AMC 778542852

SERVICE COURRIER LE

Veuillez trouver ci joints documents et factures concernant la partie à me Lave rembourses par vos services de reste dans l'attente de ces reglements et vous prie d'agreer mes salutations distengues



# CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE NUMERISEE Radiologie - Echographie - Mammographie - Doppler Pulsé Couleur -Ostéodensitométrie - Scanner - IRM

AG: 58998 01D - 05D - 03E - 04N

30, rue Jean Jaurès - 27140 GISORS

Tél: 02.32.55.04.50 - Fax: 02.32.55.05.58

Monsieur DELOBEL RAYMOND
11 CHEMIN DES MATHURINS

**27140 GISORS** 

GISORS, le mercredi 15 mai 2024

SERVICE COURRIER LE

# **FACTURE**

Pour examen pratiqué ce jour à : MR DELOBEL RAYMOND

Assuré(e):

DELOBEL RAYMOND

N° SS :

145077504700345

Date de l'examen:

15/05/2024

Dossier:

A10009197632

FSE n°:

000138664

Examen(s):

DOPPLER TSA

Facturation: EBQM001

Montant total du dossier:

69,93 €

Part Caisse:

48,95 €

Part Mutuelle:

0 €

Part patient:

20,98 €

Réglé par le patient :

20,98€

Reste à régler par le patient :

0 €

Docteur MSIK LARBI

Qualification: 06

Identification médecin: 271029050

Docteur Larbi MSIK

Conventionné

06 - Radiodiagnostic et imagerie médicale

30 rue Jean Jaures - 27140 GISORS

27 1 02905 0 00 1 20 1

Nº RPPS: 10100134849



# assuré social DELOBEL RAYMOND n° de Sécurité Sociale 1 45 07 75 047 003 45 Pour toutes vos démarches utilisez le compte ame

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

Caisse d'assurance maladie de l'Eure 27030 ÉVREUX Cedex

# SERVICE COURRIER LE

## M. DELOBEL RAYMOND 11 CHE DES MATHURINS 27140 GISORS

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 27/03/2024

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.

vos rembourse	ements de soins					
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montan verse	
	pour RAYMOND né(e) le 07/07/1945					
	maladie					
	réf 0700 2408640020723					
	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT					
25/03/2024	C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	26,50	26,50	70 %	18,55	
	participation forfaitaire (PFH)				-1,00	
	maladie					
	réf 0083 2408780003076					
	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.					
05/03/2024	PHARMACIE pour RAYMOND né(e) le 07/07/45	-	(2402299977)		-0,50	
14/03/2024	ACTE BIOLOGIE pour RAYMOND né(e) le 07/07/45		(2402504	720)	-4,00	
	SOINS INFIRMIERS pour RAYMOND né(e) le 07/07/45		(2402504721)		-0,50	

le 27/03/2024 : 12,55 euro(s)



assuré social DELOBEL RAYMOND n° de Sécurité Sociale 1 45 07 75 047 003 45 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

Caisse d'assurance maladie de l'Eure 27030 ÉVREUX Cedex

M. DELOBEL RAYMOND 11 CHE DES MATHURINS 27140 GISORS SERVICE COURRIER LE

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 07/03/2024

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.

vos rembourse	ments de soins	montant			montan
dates	nature des prestations	payé	rembours.	taux	verse
	pour RAYMOND né(e) le 07/07/1945				
	maladie				
	réf 0700 2406640019753				
a= ina ina a	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	26,50	26,50	70 %	18,5
05/03/2024	participation forfaitaire (PFH)				-1,00
	maladie				
	réf 0083 2406780002799				
	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 coor C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement.	fessionnel, rdonné n'ont donc	pas été payées.		
22/01/2024	PHARMACIE pour RAYMOND né(e) le 07/07/45		(2400889	563)	-2,0
	PHARMACIE pour RAYMOND né(e) le 07/07/45		(2400889	9564)	-1,0

le 07/03/2024 : 14,55 euro(s)

# CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE NUMERISEE

Radiologie - Echographie - Mammographie - Doppler Pulsé Couleur -Ostéodensitométrie - Scanner - IRM

AG: 58998 01D - 05D - 03E - 04N

30, rue Jean Jaurès - 27140 GISORS

Tél: 02.32.55.04.50 - Fax: 02.32.55.05.58

Madame DELOBEL DENISE 11 CHEMIN DES MATHURINS

**27140 GISORS** 

GISORS, le jeudi 14 mars 2024

# **FACTURE**

Pour examen pratiqué ce jour à : MME DELOBEL DENISE

Assuré(e):

**DELOBEL DENISE** 

N° SS:

250067801800932

Date de l'examen:

14/03/2024

Dossier:

A10008190659

FSE n°:

000123053

Examen(s):

**RADIO PIED 4 INC** 

Facturation: NDQK003

Montant total du dossier:

23,12 €

Part Caisse:

16,18 €

Part Mutuelle:

0€

Part patient:

6.94 €

Réglé par le patient :

6,94€

Reste à régler par le patient :

0 €

Docteur MSIK LARBI

Qualification: 06

Identification médecin: 271029050

Docteur Larbi MSIK

Conventionné

06 - Radiodiagnostic et imagerie médicale 30 rue Jean Jaures - 27140 GISORS

27 1 02905 0 00 1 20 1

N° RPPS . 10100134849

SERVICE COURRIER LE



### assuré social DELOBEL DENISE n° de Sécurité Sociale 2 50 06 78 018 009 32 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

Caisse d'assurance maladie de l'Eure 27030 ÉVREUX Cedex



# MME. DELOBEL DENISE 11 CHE DES MATHURINS 27140 GISORS

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 27/03/2024

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 DENISE né(e) le 02/06/1950				
	maladie				
	réf 0700 2408640020724				
	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT				
25/03/2024	C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	26,50	26,50	70 %	18,55
	participation forfaitaire (PFH)				-1,00
	maladie				
	réf 0082 2408780002631				
-92.	A noter:				
	Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre profession les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours coordonn C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement.	onnel, ié n'ont donc p	as été payées.		
5/03/2024	PHARMACIE pour DENISE né(e) le 02/06/50		(2402294879)		-0,50
4/03/2024	ACTE D IMAGERIE pour DENISE né(e) le 02/06/50		(2402449871)		+1,00

le 27/03/2024 : 16,05 euro(s)



assuré social DELOBEL DENISE nº de Sécurité Sociale 2 50 06 78 018 009 32 Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

Caisse d'assurance maladie de l'Eure 27030 ÉVREUX Cedex

SERVICE COURRIES

MME. DELOBEL DENISE 11 CHE DES MATHURINS **27140 GISORS** 

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 18/03/2024

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 i	base du rembours.	taux	montant versé
	pour DENISE né(e) le 02/06/1950				
	maladie				
	réf 0700 2407510020843				
14/03/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Sect1 (ADI + PC)	23.12	23,12	70 %	16.18
	participation forfaitaire à retenir ( PFT )		20,12		-1,00



# assuré social DELOBEL DENISE n° de Sécurité Sociale 2 50 06 78 018 009 32

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

Caisse d'assurance maladie de l'Eure 27030 ÉVREUX Cedex

MME. DELOBEL DENISE 11 CHE DES MATHURINS 27140 GISORS SERVICE COURRIER LE

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 07/03/2024

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.

vos rembourse	ements de soins				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montan versé
	pour DENISE né(e) le 02/06/1950				
	maladie				
	réf 0700 2406640019754				
05/03/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	26,50	26,50	70 %	18.55
	participation forfaitaire (PFH)	40,00	-0,00	10 70	-1,00
	le 07/03/2024 : 17.55 euro(s)				1,00



SRAE COMIS Courties Grossiste Muhualiste 6 Mue Roul Horel Loops Vesoul