



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social BALME MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 42 03 13 027 008 19

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

SERVICE COURRIER LE
23 MAI 2024

Caisse d'assurance maladie des Alpes de Hautes-Provence 3, rue
Alphonse Richard
04010 DIGNE-LES-BAINS CEDEX

MME. BALME MARIE

~~13101 LE PLEIN SOLEIL~~ 621 Route Sainte Anne
04870 ST MICHEL L OBSERVATOIRE

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 24/04/2024

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 remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MARIE né(e) le 21/03/1942 maladie réf 1091 2411410000107				
15/04/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire (PFH)	26,50	26,50	70 %	18,55 -1,00
	maladie réf 1011 2411580000234				
	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.				
13/02/2024	PHARMACIE pour MARIE né(e) le 21/03/42		(2400590941)		-1,00
12/03/2024	ACTE TECH MEDICAL pour MARIE né(e) le 21/03/42		(2400835429)		-1,00
	ACTE D IMAGERIE pour MARIE né(e) le 21/03/42		(2400846396)		-1,00
14/03/2024	PHARMACIE pour MARIE né(e) le 21/03/42		(2400871312)		-0,50
	PHARMACIE pour MARIE né(e) le 21/03/42		(2400871313)		-1,00
15/04/2024	PHARMACIE pour MARIE né(e) le 21/03/42		(2401160810)		-2,00

le 24/04/2024 : 11,05 euro(s)

N° 169920





**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social BALME MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 42 03 13 027 008 19

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

Caisse d'assurance maladie des Alpes de Hautes-Provence 3, rue
Alphonse Richard
04010 DIGNE-LES-BAINS CEDEX

MME. BALME MARIE
~~13 LOT LE PLEIN SOLEIL~~ 621 Route Sainte Anne
04870 ST MICHEL L OBSERVATOIRE

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 15/03/2024

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.

pour information					
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MARIE né(e) le 21/03/1942 maladie réf 1151 2407440000024				
12/03/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE D IMAGERIE Coord (ADI) participation forfaitaire à retenir (PFT)	472,72	472,72	100 %	472,72 -1,00
réglé le 15/03/2024 au destinataire JAU PHILIPPE : 472,72 euro(s)					



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

SERVICE COURRIER LE

23 MAI 2024

Page 1/1

assuré social BALME MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 42 03 13 027 008 19

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

Caisse d'assurance maladie des Alpes de Hautes-Provence 3, rue
Alphonse Richard
04010 DIGNE-LES-BAINS CEDEX

MME. BALME MARIE

13 ~~LOT LE PLEIN SOLEIL~~

621 Route Sainte Anne
04870 ST MICHEL L OBSERVATOIRE

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 22/04/2024

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 MARIE né(e) le 21/03/1942 maladie réf 1191 2411010002509				
15/04/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	10,85	10,85	65 %	7,05
15/04/2024	HONOR. DISPENS. (HG7 + PC)	2,76	2,76	65 %	1,79
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-1,00
15/04/2024	PHARMACIE (PH7 + PC)	1,16	1,16	65 %	0,75
15/04/2024	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-1,00
15/04/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33
15/04/2024	HONOR.DISP.AGE (HDA + PC)	1,58	1,58	65 %	1,03

réglé le 22/04/2024 au destinataire PHARMACIE LUTHRINGER : 11,61 euro(s)

N° 169990

(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 BALME MARIE

n° de Sécurité Sociale 2 42 03 13 027 008 19

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

Caisse d'assurance maladie des Alpes de Hautes-Provence 3, rue
Alphonse Richard
04010 DIGNE-LES-BAINS CEDEX

MME. BALME MARIE
~~13 LOT LE PLEIN SOLEIL~~ 621 route Sainte Anne
04870 ST MICHEL L OBSERVATOIRE

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 14/03/2024

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.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MARIE né(e) le 21/03/1942 maladie réf 1091 2407310000851				
12/03/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE TECH MEDICAL Sect1 (ATM) participation forfaitaire à retenir (PFT)	76,80	76,80	70 %	53,76 -1,00
	réglé le 14/03/2024 au destinataire NOVELLA PATRICE : 53,76 euro(s)				