



assuré social PHAM HUY DIEN

n° de Sécurité Sociale 1 28 03 98 506 339 55

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

CPAM de PARIS 21, rue Georges Auric
75019 PARIS cedex 19

M. PHAM HUY DIEN
11 RUE DE JAVEL
75015 PARIS

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/10/2023 au 31/10/2023.

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 MUTUELLE DE L'EST. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

vos remboursements de soins			
dates	nature des prestations	montant payé	base du taux versé

pour DIEN né(e) le 15/03/1928

maladie

réf 2201 23276021444

05/10/2023	SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5) franchises (FRH) (1)	16,15	4,73 60 %	2,84
05/10/2023	IND.FORF DEPLAM (IFA)	2,50	2,50 60 %	-0,50
05/10/2023	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35 60 %	0,81
maladie				
réf 5541 232828003775				

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.

09/08/2023	PHARMACIE pour DIEN né(e) le 15/03/28	(2321105485)	-1,00
09/09/2023	PHARMACIE pour DIEN né(e) le 15/03/28	(2323085721)	-0,50
22/09/2023	PHARMACIE pour DIEN né(e) le 15/03/28	(2323801925)	-1,00

le 09/10/2023 : 2,15 euro(s)

maladie

réf 6824 232828005229

22/09/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT C. SPECIFIQUE Sect1 (APC)	86,00	55,00 70 %	38,50
22/09/2023	participation forfaitaire (PFH)			-1,00
22/09/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ACTE TECH MEDICAL Sect1 (ATM)	14,00	14,00 70 %	9,80
	participation forfaitaire (PFH)			-1,00

maladie

réf 5541 23276005229

(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 PHAM HUY DIEN

n° de Sécurité Sociale 1 28 03 98 506 339 55

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

CPAM de PARIS 21, rue Georges Auric
75019 PARIS cedex 19

M. PHAM HUY DIEN
11 RUE DE JAVEL
75015 PARIS

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/10/2023 au 31/10/2023.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du taux versé	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.

5/10/2023	ACTE BIOLOGIE pour DIEN né(e) le 15/03/28	(2325161137)	-6,00
9/10/2023	PHARMACIE pour DIEN né(e) le 15/03/28	(2325253458)	-0,50
7/09/2023	ECHO OU DOPPLER. pour DIEN né(e) le 15/03/28	(2325346785)	-1,00
6/10/2023	PHARMACIE pour DIEN né(e) le 15/03/28	(2325777385)	-1,00
8/10/2023	PHARMACIE pour DIEN né(e) le 15/03/28	(2326060085)	-1,00

maladie

réf 2201 2328910100477

19/10/2023	CONSULTATION CD (CD)	23,00	23,00 60 %	13,80
19/10/2023	ACTE IMAGERIE CD (AMB)	7,98	7,98 60 %	4,79

maladie

réf 5541 233008003742

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.

19/10/2023	PHARMACIE pour DIEN né(e) le 15/03/28	(2326206377)	-2,00
------------	---------------------------------------	--------------	-------

SERVICE COURRIER
28 DEC. 2023

le 27/10/2023 : 16,59 euro(s)



l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social PHAM HUY DIEN

n° de Sécurité Sociale 1 28 03 98 506 339 55

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

CPAM de PARIS 21, rue Georges Auric
75019 PARIS cedex 19

M. PHAM HUY DIEN
44 RUE BALARD
75015 PARIS

SERVICE COURRIER LE
28 DEC. 2023

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/11/2023 au 30/11/2023.

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 MUTUELLE DE L'EST. 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 DIEN né(e) le 15/03/1928 maladie réf 2201 2331240023673				
07/11/2023	ACTE IMAGERIE CD (AID)	7,98	7,98	60 %	4,79
07/11/2023	REPAR PROTHESE (RPN)	300,00	38,70	60 %	23,22
	maladie réf 5541 2331380004222				
	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.				
27/10/2023	PHARMACIE pour DIEN né(e) le 15/03/28		(2326811939)		-2,00
le 09/11/2023 : 26,01 euro(s)					
	maladie réf 2201 2332460036556				
10/11/2023	SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5)	16,15	4,73	60 %	2,84
	franchise (FRH) ⁽¹⁾				-0,50
10/11/2023	IND.FORF DEPL.AM (IFA)	2,50	2,50	60 %	1,50
10/11/2023	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	60 %	0,81
	maladie réf 5541 2332580004991				

(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.