



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Meurthe-et-Moselle

N° adhérent 2061963

Page 1/3

Pour remboursement

DCD le  
5.8.2023  
Schiff

Mon numéro : 1 51 06 51 454 187 17

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

DELAHAYE FRANCOIS

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli.

Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple !

CPAM DE MEURTHE ET MOSELLE 9 BD JOFFRE C.S 10908

54047 NANCY CEDEX

0312352367 365351 300

eco'pli CI 1505 05.12.23 14 14 S3C5 A

M. DELAHAYE FRANCOIS

10 RUE DE MANOMPRES

54280 SEICHAMPS

DCD le 5.8.2023

3646

Service gratuit  
+ prix appel

SERVICE COURRIER LE  
20 DEC. 2023

Monsieur,

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 10 06 23 au 19 07 23.

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 votre information

dates	nature des prestations	montant dépense	base du remboursement	taux	montant payé
	<b>pour FRANCOIS né(e) le 19 06 51</b>				
	maladie				
	ref 1010 2326310003634				
10 06 23 - 14 06 23	FRAIS SEJ. SOINS (GHS)	2 990,25	2 958,25	100%	2 958,25
	FORF.JOURNALIER (4 FJ)		80,00	100%	- 80,00
	FORF NON REMBOURS (PAS)		24,00	100%	- 24,00
14 06 23	acte non remboursable (1 FJA 0,00)	20,00			
10 06 23 - 13 06 23	FORF.SOINS.INTEN. (4 STF)	1 483,58	1 483,58	100%	1 483,58
12 06 23	IMPLANT INTERNE (PII)	450,00	450,00	100%	450,00
	<b>réglé au destinataire CLINIQUE LOUIS PASTEUR : 4 787,83 euros</b>				
13 06 23	ACTE D IMAGERIE (ADI)	52,41	52,41	100%	52,41
	<b>réglé au destinataire OTTENIN MARIE-ALEXIA : 52,41 euros</b>				
12 06 23	ACTE D ANESTHESIE (ADA)	146,30	146,30	100%	146,30
	C. SPECIFIQUE (APC)	55,00	55,00	100%	55,00
	<b>réglé au destinataire LAITHIER FRANCOIS XAVIER : 201,30 euros</b>				
13 06 23	ACTE TECH MEDICAL (ATM)	57,60	57,60	100%	57,60
	<b>réglé au destinataire SCHWARTZ JEROME : 57,60 euros</b>				
12 06 23	ACTE TECH MEDICAL (ATM)	57,60	57,60	100%	57,60
	<b>réglé au destinataire FARAH GEORGES : 57,60 euros</b>				
10 06 23	ECHO OU DOPPLER . (ADE)	111,71	111,71	100%	111,71
	<b>réglé au destinataire BRETON CHRISTIAN : 111,71 euros</b>				
11 06 23	ACTE TECH MEDICAL (ATM)	57,60	57,60	100%	57,60
	<b>réglé au destinataire SIMON JEAN PHILIPPE : 57,60 euros</b>				
12 06 23	ECHO OU DOPPLER . (ADE)	96,49	96,49	100%	96,49



Pour trouver des infos santé fiables et claires, je vais sur [ameli.fr/assure/sante](https://ameli.fr/assure/sante)

0040V26.01.00

21331

720902235236730004

Mon numéro : 1 51 06 51 454 187 17  
 Mon nom ou celui de mon ayant droit :  
 DELAHAYE FRANCOIS

## pour votre information

dates	nature des prestations	montant dépense	remboursement	base du taux	montant payé
<b>pour FRANCOIS né(e) le 19 06 51</b>					
maladie					
ref 1010 2326310003634					
13 06 23	ECHO OU DOPPLER . (ADE)	96,49	96,49	100%	96,49
14 06 23	ECHO OU DOPPLER . (ADE)	111,71	111,71	100%	111,71
<b>réglé au destinataire CHATI AHMAD ZUKAI : 304,69 euros</b>					
10 06 23	ACTE TECH MEDICAL (ATM)	57,60	57,60	100%	57,60
12 06 23	ACTE TECH MEDICAL (ATM)	526,49	526,49	100%	526,49
	ACTE D IMAGERIE (ADI)	474,01	474,01	100%	474,01
<b>réglé au destinataire LEMOINE JULIEN : 1 058,10 euros</b>					
10 06 23	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50)	4,73	4,73	100%	4,73
	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50)	4,73	4,73	100%	4,73
11 06 23	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50)	13,88	4,73	100%	4,73
	MAJO.NUIT AMI (NA)		9,15	100%	9,15
12 06 23	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50)	4,73	4,73	100%	4,73
	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50)	4,73	4,73	100%	4,73
13 06 23	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50)	4,73	4,73	100%	4,73
14 06 23	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50)	4,73	4,73	100%	4,73
10 06 23	ACTE BIOLOGIE (B 42,00)	10,92	10,92	100%	10,92
10 06 23	ACTE BIOLOGIE (B 43,00)	11,18	11,18	100%	11,18
	ACTE BIOLOGIE (B 637,00)	165,62	165,62	100%	165,62
	ACTE BIOLOGIE (B 71,00)	18,46	18,46	100%	18,46
11 06 23	ACTE BIOLOGIE (B 218,00)	56,68	56,68	100%	56,68
12 06 23	ACTE BIOLOGIE (B 193,00)	50,18	50,18	100%	50,18
	ACTE BIOLOGIE (B 182,00)	47,32	47,32	100%	47,32
13 06 23	ACTE BIOLOGIE (B 244,00)	63,44	63,44	100%	63,44
14 06 23	ACTE BIOLOGIE (B 199,00)	51,74	51,74	100%	51,74
<b>réglé au destinataire SELCA LABORATOIRE ATOUTBI O : 517,80 euros</b>					
ref 1010 2326410002330					
14 07 23 - 19 07 23	FRAIS SEJ. SOINS (GHS)	3 301,19	3 301,19	100%	3 301,19
	FORF.JOURNALIER (5 FJ)		100,00	100%	- 100,00
19 07 23	acte non remboursable (1 FJA 0,00)	20,00			
14 07 23 - 15 07 23	FORF.SOINS.INTEN. (2 STF)	741,79	741,79	100%	741,79
15 07 23	FORF.TECH.NORMAL (FTN)	93,03	93,03	100%	93,03
18 07 23	FORF.TECH.NORMAL (FTN)	93,03	93,03	100%	93,03
<b>réglé au destinataire CLINIQUE LOUIS PASTEUR : 4 129,04 euros</b>					
14 07 23	ECHO OU DOPPLER . (ADE)	130,77	130,77	100%	130,77
14 07 23	ACTE TECH MEDICAL (ATM)	57,60	57,60	100%	57,60



**l'Assurance  
Maladie**  
Agir ensemble, protéger chacun

Meurthe-et-Moselle

SERVICE COURRIER LE  
20 DEC. 2023

Mon numéro : 1 51 06 51 454 187 17  
Mon nom ou celui de mon ayant droit :  
DELAHAYE FRANCOIS

**pour votre information**

dates	nature des prestations	montant dépende	remboursement	base du taux	montant payé
<b>pour FRANCOIS né(e) le 19 06 51</b>					
maladie					
ref 1010 2326410002330					
<b>réglé au destinataire OLIVIER ARNAUD : 188,37 euros</b>					
15 07 23	ACTE TECH MEDICAL (ATM)	57,60	57,60 100%	57,60	57,60
17 07 23	ECHO OU DOPPLER (ADE)	96,49	96,49 100%	96,49	96,49
<b>réglé au destinataire BEL HADJ KARIM : 154,09 euros</b>					
15 07 23	ACTE D IMAGERIE (ADI)	87,86	87,86 100%	87,86	87,86
	ACTE D IMAGERIE (ADI)	0,75	0,75 100%	0,75	0,75
<b>réglé au destinataire LEFEVRE FREDERIC : 88,61 euros</b>					
18 07 23	ACTE D IMAGERIE (ADI)	29,29	29,29 100%	29,29	29,29
	ACTE D IMAGERIE (ADI)	0,75	0,75 100%	0,75	0,75
<b>réglé au destinataire LEFEVRE TISSIER CECILE : 30,04 euros</b>					
14 07 23	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50)	13,23	4,73 100%	4,73	4,73
	MAJO.FERIE AMI (NA)		8,50 100%	8,50	8,50
15 07 23	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50)	4,73	4,73 100%	4,73	4,73
14 07 23	ACTE BIOLOGIE (B 42,00)	10,92	10,92 100%	10,92	10,92
	ACTE BIOLOGIE (B 43,00)	11,18	11,18 100%	11,18	11,18
	ACTE BIOLOGIE (B 801,00)	208,26	208,26 100%	208,26	208,26
15 07 23	ACTE BIOLOGIE (B 199,00)	51,74	51,74 100%	51,74	51,74
17 07 23	ACTE BIOLOGIE (B 123,00)	31,98	31,98 100%	31,98	31,98
	PRELEVEMENT (TB 1,50)	3,78	3,78 100%	3,78	3,78
18 07 23	ACTE BIOLOGIE (B 102,00)	26,52	26,52 100%	26,52	26,52
	PRELEVEMENT (TB 1,50)	3,78	3,78 100%	3,78	3,78
<b>réglé au destinataire SELCA LABORATOIRE ATOUTBI O : 366,12 euros</b>					
ref 1246 2329630801901					
14 06 23	TAXI (TXI)	18,00	18,00 100%	18,00	18,00
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 2,00
<b>réglé au destinataire TAXI FOR YOU : 18,00 euros</b>					

(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.



72090235236731004