

CPAM du HAINAUT 63, rue du Rempart - BP 60499 59321 VALENCIENNES CEDEX

M. CAPON GERARD 16 RUE MAURICE CAMIER CIDEX 253 59268 CUVILLERS

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 31/03/2023

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 GERARD né(e) le 05/09/1953				
	maladie				
	réf 9321 2308940000015				
22/03/2023	ACTE BIOLOGIE (B 42.0 + PC)	10,92	10,92	100 %	10,92
	participation forfaitaire à retenir (PFT)				-1,00
22/03/2023	SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5 + PC)	4,73	4,73	100 %	4,73
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
22/03/2023	MAJO ACTE UNIQUE (MAU + PC)	1,35	1,35	100 %	1,35

réglé le 31/03/2023 au destinataire SELARL BIORYLIS : 17,00 euro(s)



CPAM du HAINAUT 63, rue du Rempart - BP 60499 59321 VALENCIENNES CEDEX

M. CAPON GERARD 16 RUE MAURICE CAMIER CIDEX 253 59268 CUVILLERS

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 09/03/2023

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 GERARD né(e) le 05/09/1953				
	maladie				
	réf 9321 2306710000117				
06/03/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	15,76	10,53	100 %	10,53
06/03/2023	HONOR. DISPENS. (HG7 + PC)	2,76	2,76	100 %	2,76
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
06/03/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51

réglé le 09/03/2023 au destinataire PHARMACIE BECHIEAU : 13,80 euro(s)



CPAM du HAINAUT 63, rue du Rempart - BP 60499 59321 VALENCIENNES CEDEX

M. CAPON GERARD 16 RUE MAURICE CAMIER CIDEX 253 59268 CUVILLERS

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 27/02/2023

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 GERARD né(e) le 05/09/1953				
	maladie				
	réf 9301 2305540000725				
22/02/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	8,22	8,22	100 %	8,22
22/02/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
22/02/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	4,64	4,64	100 %	4,64
22/02/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7 + PC)	4,08	4,08	100 %	4,08
	franchise à retenir (4 FRT) (1)				-2,00
22/02/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
22/02/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	100 %	3,57

réglé le 27/02/2023 au destinataire PHARM LECOQ ODILE : 22,04 euro(s)



Mon numéro : 1 53 09 59 122 020 81 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

CAPON Gérard

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli. Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple!



CPAM DU HAINAUTCS 60499 59321 VALENCIENNES CEDEX

M. CAPON Gérard CIDEX 253 16 RUE MAURICE CAMIER 59268 CUVILLERS

Le 15/07/2023

> MON ATTESTATION DE DROITS À L'ASSURANCE MALADIE

Monsieur,

Vous êtes affilié à un régime d'assurance maladie pour la protection de votre santé.

Pour faire valoir vos droits, <u>vous trouverez ci-joint une attestation à présenter aux professionnels de santé</u> (médecins, pharmaciens, etc.) si vous ne disposez pas de la carte Vitale.

En cas de changement d'activité, de déménagement, de mariage ou de naissance, pensez à informer rapidement votre organisme d'assurance maladie et à mettre à jour votre carte Vitale. Vos droits seront ainsi actualisés.



La mise à jour de ma carte Vitale, c'est maintenant!

Des bornes de mise à jour sont à ma disposition dans toutes les caisses d'assurance maladie, les pharmacies et dans certains établissements de santé.

Avec toute mon attention,

votre correspondant de l'Assurance Maladie



Mon numéro : 1 53 09 59 122 020 81 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

CAPON Gérard

Attestation de droits à l'assurance maladie

Valable du 15/07/2023 au 14/07/2024 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

Organisme de rattachement sécurité sociale	Code gestion	N° de sécurité sociale de l'assuré (à utiliser pour tous les bénéficiaires ci-dessous)	Modulation du ticket modérateur
01 599 9011	11	1 53 09 59 122 020 81	
Bénéficiaires(s) nom de famille suivi d'un événtuel nom d'usage		N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)	Né(e) le / rang
CAPON Gérard a déclaré un médecin traitant		1 53 09 59 122 020 81	05/09/1953 1

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.



CPAM du HAINAUT 63, rue du Rempart - BP 60499 59321 VALENCIENNES CEDEX

M. CAPON GERARD 16 RUE MAURICE CAMIER CIDEX 253 59268 CUVILLERS

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 05/07/2023

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	on				
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour GERARD né(e) le 05/09/1953				
	maladie				
	réf 9321 2318510000014				
01/07/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	8,22	8,22	100 %	8,22
01/07/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
01/07/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
01/07/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	100 %	3,57

réglé le 05/07/2023 au destinataire PHARMACIE BECHIEAU : 13,32 euro(s)



CPAM du HAINAUT 63, rue du Rempart - BP 60499 59321 VALENCIENNES CEDEX

M. CAPON GERARD 16 RUE MAURICE CAMIER CIDEX 253 59268 CUVILLERS

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 23/05/2023

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	montani versé
	pour GERARD né(e) le 05/09/1953				
	maladie				
	réf 9321 2313940008965				
17/05/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC)	25,00	25,00	100 %	25,00
	participation forfaitaire à retenir (PFT)				-1,00

réglé le 23/05/2023 au destinataire GRESOIU RODICA : 25,00 euro(s)



CPAM du HAINAUT 63, rue du Rempart - BP 60499 59321 VALENCIENNES CEDEX

M. CAPON GERARD 16 RUE MAURICE CAMIER CIDEX 253 59268 CUVILLERS

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 12/04/2023

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 GERARD né(e) le 05/09/1953				
	maladie				
	réf 9321 2310150000142				
07/04/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	8,22	8,22	100 %	8,22
07/04/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
07/04/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	15,76	10,53	100 %	10,53
07/04/2023	HONOR. DISPENS. (HG7 + PC)	2,76	2,76	100 %	2,76
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
07/04/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	4,64	4,64	100 %	4,64
07/04/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7 + PC)	4,08	4,08	100 %	4,08
	franchise à retenir (4 FRT) (1)				-2,00
07/04/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	18,67	18,67	100 %	18,67
07/04/2023	HONOR. DISPENS. (HD7 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
	franchise à retenir (FRT) (1)				-0,50
07/04/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
07/04/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	100 %	3,57

réglé le 12/04/2023 au destinataire PHARMACIE BECHIEAU : 55,02 euro(s)



CPAM du HAINAUT 63, rue du Rempart - BP 60499 59321 VALENCIENNES CEDEX

M. CAPON GERARD 16 RUE MAURICE CAMIER CIDEX 253 59268 CUVILLERS

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 12/04/2023

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.

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	2017 CEDADD 26/0) to 05/00/1052				
	pour GERARD né(e) le 05/09/1953				
	maladie				
	réf 9321 2310140005064				
07/04/2023	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ACTE TECH MEDICAL Sect2 (ATM)	61,28	47,88	70 %	33,52
	participation forfaitaire (PFH)	0.,_0	,	, .	-1,00
	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE				,
07/04/2023	ACTE TECH MEDICAL Sect2 (ATM)	13,72	12,66	70 %	8,86
	participation forfaitaire (PFH)				-1,00
	maladie				
	réf 9011 2310280005066				
	A noter :				
	Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours c C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursemen	coordonné n'ont donc p	oas été payées.		
16/11/2022	PHARMACIE pour GERARD né(e) le 05/09/53		(2211358	3440)	-0,50
	PHARMACIE pour GERARD né(e) le 05/09/53		(2211358	3441)	-0,50
17/11/2022	C GENERALISTE pour GERARD né(e) le 05/09/53		(2211358	3442)	-1,00
	PHARMACIE pour GERARD né(e) le 05/09/53		(2211402	2563)	-2,00
13/12/2022	PHARMACIE pour GERARD né(e) le 05/09/53		(2212041	493)	-3,00
14/12/2022	ACTE BIOLOGIE pour GERARD né(e) le 05/09/53		(2212224	344)	-4,00
29/12/2022	PHARMACIE pour GERARD né(e) le 05/09/53		(2300156	5710)	-0,50
	PHARMACIE pour GERARD né(e) le 05/09/53		(2300156	5711)	-0,50
22/02/2023	PHARMACIE pour GERARD né(e) le 05/09/53		(2302871449)		-2,50
06/03/2023	PHARMACIE pour GERARD né(e) le 05/09/53		(2303397	(240)	-0,50
	PHARMACIE pour GERARD né(e) le 05/09/53		(2303397	(241)	-0,50
22/03/2023	ACTE BIOLOGIE pour GERARD né(e) le 05/09/53		(2304308	3785)	-1,00



CPAM du HAINAUT 63, rue du Rempart - BP 60499 59321 VALENCIENNES CEDEX

M. CAPON GERARD 16 RUE MAURICE CAMIER CIDEX 253 59268 CUVILLERS

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 12/04/2023

dates	nature des prestations	montant base du montan payé rembours. taux vers
	SOINS INFIRMIERS pour GERARD né(e) le 05/09/53	(2304308786) -0,5
04/04/2023	C GENERALISTE pour GERARD né(e) le 05/09/53	(2304544010) -1,0
07/04/2023	PHARMACIE pour GERARD né(e) le 05/09/53	(2304704411) -3,5
	PHARMACIE pour GERARD né(e) le 05/09/53	(2304704412) -0,5

le 12/04/2023 : 18,38 euro(s)