



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Rouen-Elbeuf-
Dieppe-
Seine-Maritime

Mon numéro : 1 46 03 75 026 072 08

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

TREMOUILLAT SERGE

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli.

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

3646

Service gratuit
+ prix appel

CPAM ROUEN-ELBEUF-DIEPPE 50 AVENUE DE BRETAGNE

76039 ROUEN CEDEX 1

0318691663 396775 300 Déposé le 17.05.24

G4 DISTRI QUATRE CI 1505 14 S3C5 A

M. TREMOUILLAT SERGE

LE PAVILLON

70 RUE DE LA CUETTE

76220 LA FEUILLIE

SERVICE COURRIER LE
- 3 JUN 2024

Monsieur,

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 11 01 24 au 12 01 24.

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
pour SERGE né(e) le 27 03 46					
maladie					
ref 4451 2401710009783					
11 01 24	MAT.AP.TRT.DIVERS (MAD)	30,86	30,86	100%	30,86
réglé au destinataire PHARM VUILHORGNE CELINE : 30,86 euros					
ref 4420 2402950000358					
12 01 24	ACTE DE KINESI. (AMK 8,50)	18,28	18,28	100%	18,28
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF.DEPL.MK (IFP)	4,00	4,00	100%	4,00
	IND.KILOMETRIQUE (48 IK)	18,24	18,24	100%	18,24
réglé au destinataire SENECAUT FREDERIC : 40,52 euros					
ref 4312 2404340002450					
11 01 24	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF DEPL.AM (IFA+PC)	2,50	2,50	100%	2,50
	IND.KILOMETRIQUE (2 IK+PC)	0,70	0,70	100%	0,70
	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
12 01 24	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF DEPL.AM (IFA+PC)	2,50	2,50	100%	2,50
	IND.KILOMETRIQUE (2 IK+PC)	0,70	0,70	100%	0,70
	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50



Pour trouver des infos santé fiables et claires, je vais sur ameli.fr/assure/sante

15032

896002869166331006



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Rouen-Elbeuf-
Dieppe-
Seine-Maritime

Mon numéro : 1 46 03 75 026 072 08
Mon nom ou celui de mon ayant droit :
TREMOILLAT SERGE

SERVICE COURRIER LE
- 3 JUIN 2024

pour votre information

dates	nature des prestations	montant dépende remboursement	base du taux	montant payé
	pour SERGE né(e) le 27 03 46			
	maladie			
	ref 4312 2404340002450			

réglé au destinataire BACHELET ANAIS : 25,30 euros

(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

Rouen-Elbeuf-
Dieppe-
Seine-Maritime

CPAM ROUEN-ELBEUF-DIEPPE 50 AVENUE DE BRETAGNE
76039 ROUEN CEDEX 1

Mon numéro : 1 46 03 75 026 072 08

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

TREMOUILLAT SERGE

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli.

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

3646

Service gratuit
prix appel

M. TREMOUILLAT SERGE
LE PAVILLON
70 RUE DE LA CUETTE
76220 LA FEUILLIE

SERVICE COURRIER LE
- 3 JUIN 2024

Monsieur,

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 06 10 23 au 10 01 24.

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme complémentaire GESTION MUTUELLE. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour votre information

dates	nature des prestations	montant dépendance	base du remboursement	taux	montant payé
	pour SERGE né(e) le 27 03 46 maladie ref 4313 2401550000452				
22 12 23	AMBULANCE AGREEE (ABA+PC) franchise à retenir (1) (FRT)	256,10	256,10	100%	256,10 - 4,00
	réglé au destinataire SARL ASSELIN AMBULANCES : 256,10 euros ref 4313 2401519909330				
02 01 24	AMBULANCE AGREEE (ABA) franchise à retenir (1) (FRT)	232,63	232,63	100%	232,63 - 2,00
	réglé au destinataire SARL ITS 76 : 232,63 euros ref 4451 2402250020523				
29 12 23	AUTR.ACC.TRAI.DOM (AAD+PC) ref 4451 2402250020524	12,60	12,60	100%	12,60
05 01 24	AUTR.ACC.TRAI.DOM (AAD+PC)	25,20	25,20	100%	25,20
	réglé au destinataire PHARMACIE DE LA FEUILLIE : 37,80 euros ref 4460 2402210001320				
26 10 23	AUTRES APP. LPP (AAR)	1 262,52	1 262,52	100%	1 262,52
	réglé au destinataire ELVIE : 1 262,52 euros ref 7641 2400411003917				
06 10 23	SOINS PEDICURE (POD) franchise à retenir (1) (FRT)	27,00	27,00	100%	27,00 - 0,50
	réglé au destinataire POYER CLEMENCE : 27,00 euros ref 4420 2402950000357				
23 12 23	ACTE DE KINESI. (AMK 8,50) franchise à retenir (1) (FRT)	18,28	18,28	100%	18,28 - 0,50



Pour trouver des infos santé fiables et claires, je vais sur ameli.fr/assure/sante



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Rouen-Elbeuf-
Dieppe-
Seine-Maritime

Mon numéro : 1 46 03 75 026 072 08
Mon nom ou celui de mon ayant droit :
TREMOUILLAT SERGE

SERVICE COURRIER LE

- 3 JUIN 2024

pour votre information

dates	nature des prestations	montant dépense	base du remboursement	taux	montant payé
	pour SERGE né(e) le 27 03 46				
	maladie				
	ref 4420 2402950000357				
	IND.FORF.DEPL.MK (IFP)	4,00	4,00	100%	4,00
	IND.KILOMETRIQUE (48 IK)	18,24	18,24	100%	18,24
17 12 23	ACTE DE KINESI. (AMK 8,50)	18,28	18,28	100%	18,28
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF.DEPL.MK (IFP)	4,00	4,00	100%	4,00
	IND.KILOMETRIQUE (48 IK)	18,24	18,24	100%	18,24
10 12 23	ACTE DE KINESI. (AMK 8,50)	18,28	18,28	100%	18,28
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF.DEPL.MK (IFP)	4,00	4,00	100%	4,00
	IND.KILOMETRIQUE (48 IK)	18,24	18,24	100%	18,24
	ref 4420 2402950000358				
13 01 24	ACTE DE KINESI. (AMK 8,50)	18,28	18,28	100%	18,28
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF.DEPL.MK (IFP)	4,00	4,00	100%	4,00
	IND.KILOMETRIQUE (48 IK)	18,24	18,24	100%	18,24
16 01 24	ACTE DE KINESI. (AMK 8,50)	18,28	18,28	100%	18,28
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF.DEPL.MK (IFP)	4,00	4,00	100%	4,00
	IND.KILOMETRIQUE (48 IK)	18,24	18,24	100%	18,24
18 01 24	ACTE DE KINESI. (AMK 8,50)	18,28	18,28	100%	18,28
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF.DEPL.MK (IFP)	4,00	4,00	100%	4,00
	IND.KILOMETRIQUE (48 IK)	18,24	18,24	100%	18,24
10 01 24	ACTE DE KINESI. (AMK 8,50)	18,28	18,28	100%	18,28
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF.DEPL.MK (IFP)	4,00	4,00	100%	4,00
	IND.KILOMETRIQUE (48 IK)	18,24	18,24	100%	18,24

réglé au destinataire SENECAUT FREDERIC : 283,64 euros

ref 4312 2404340002450

17 12 23	SOINS INFIRMIERS (AMI 3,05+PC)	9,61	9,61	100%	9,61
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF DEPL.AM (IFA+PC)	2,50	2,50	100%	2,50
	IND.KILOMETRIQUE (2 IK+PC)	0,70	0,70	100%	0,70
	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Rouen-Elbeuf-
Dieppe-
Seine-Maritime

SERVICE COURRIER LE

- 3 JUIN 2024

Mon numéro : 1 46 03 75 026 072 08

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

TREMOUILLAT SERGE

pour votre information

dates	nature des prestations	montant dépense	base du remboursement	taux	montant payé
	pour SERGE né(e) le 27 03 46				
	maladie				
	ref 4312 2404340002450				
29 12 23	SOINS INFIRMIERS (AMH+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF DEPL.AM (IFA+PC)	2,50	2,50	100%	2,50
	IND.KILOMETRIQUE (2 IK+PC)	0,70	0,70	100%	0,70
	SOINS INFIRMIERS (AMH+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	SOINS INFIRMIERS (AMH+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
05 01 24	SOINS INFIRMIERS (AMH+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF DEPL.AM (IFA+PC)	2,50	2,50	100%	2,50
	IND.KILOMETRIQUE (2 IK+PC)	0,70	0,70	100%	0,70
	SOINS INFIRMIERS (AMH+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	SOINS INFIRMIERS (AMH+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
06 01 24	SOINS INFIRMIERS (AMH+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF DEPL.AM (IFA+PC)	2,50	2,50	100%	2,50
	IND.KILOMETRIQUE (2 IK+PC)	0,70	0,70	100%	0,70
	SOINS INFIRMIERS (AMH+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	SOINS INFIRMIERS (AMH+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
07 01 24	SOINS INFIRMIERS (AMH+PC)	11,65	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	MAJO.FERIE AMI (NA+PC)		8,50	100%	8,50
	IND.FORF DEPL.AM (IFA+PC)	2,50	2,50	100%	2,50
	IND.KILOMETRIQUE (2 IK+PC)	0,70	0,70	100%	0,70
	SOINS INFIRMIERS (AMH+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	SOINS INFIRMIERS (AMH+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
08 01 24	SOINS INFIRMIERS (AMH+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF DEPL.AM (IFA+PC)	2,50	2,50	100%	2,50
	IND.KILOMETRIQUE (2 IK+PC)	0,70	0,70	100%	0,70
	SOINS INFIRMIERS (AMH+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	SOINS INFIRMIERS (AMH+PC)	3,15	3,15	100%	3,15



15034

89800285916633006



Mon numéro : 1 46 03 75 026 072 08
Mon nom ou celui de mon ayant droit :
TREMOUILLAT SERGE

SERVICE COURRIER LE
- 3 JUIN 2024

pour votre information

dates	nature des prestations	montant dépense	base du remboursement	taux	montant payé
	pour SERGE né(e) le 27 03 46 maladie ref 4312 2404540006820				
	IND.KILOMETRIQUE (2 IK+PC)	0,70	0,70	100%	0,70
	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
01 01 24	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	11,65	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	MAJO.FERIE AMI (NA+PC)		8,50	100%	8,50
	IND.FORF DEPL.AM (IFA+PC)	2,50	2,50	100%	2,50
	IND.KILOMETRIQUE (2 IK+PC)	0,70	0,70	100%	0,70
	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
10 01 24	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF DEPL.AM (IFA+PC)	2,50	2,50	100%	2,50
	IND.KILOMETRIQUE (2 IK+PC)	0,70	0,70	100%	0,70
	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	ref 4312 2404540006821				
07 12 23	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,50)	4,73	4,73	100%	4,73
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF DEPL.AM (IFA)	2,50	2,50	100%	2,50
	IND.KILOMETRIQUE (2 IK)	0,70	0,70	100%	0,70
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100%	1,35
	réglé au destinataire BOURGEAUX CORINNE : 92,78 euros				
	ref 4312 2405060002978				
28 12 23	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF DEPL.AM (IFA+PC)	2,50	2,50	100%	2,50
	IND.KILOMETRIQUE (2 IK+PC)	0,70	0,70	100%	0,70
	SOINS INFIRMIERS (AMI 0,60+PC)	1,89	1,89	100%	1,89
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	ref 4312 2405060002979				
02 01 24	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF DEPL.AM (IFA+PC)	2,50	2,50	100%	2,50
	IND.KILOMETRIQUE (2 IK+PC)	0,70	0,70	100%	0,70
	SOINS INFIRMIERS (AMI 0,60+PC)	1,89	1,89	100%	1,89
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Rouen-Elbeuf-
Dieppe-
Seine-Maritime

SERVICE COURRIER LE
- 3 JUIN 2024

Mon numéro : 1 46 03 75 026 072 08
Mon nom ou celui de mon ayant droit :
TREMOUILLAT SERGE

pour votre information

dates	nature des prestations	montant dépende	remboursement	base du taux	montant payé
	pour SERGE né(e) le 27 03 46				
	maladie				
	ref 4312 2405060002979				
	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
3 01 24	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	IND.FORF DEPLAM (IFA+PC)	2,50	2,50	100%	2,50
	IND.KILOMETRIQUE (2 IK+PC)	0,70	0,70	100%	0,70
	SOINS INFIRMIERS (AMI 0,60+PC)	1,89	1,89	100%	1,89
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50
	SOINS INFIRMIERS (AMI+PC)	3,15	3,15	100%	3,15
	franchise à retenir (1) (FRT)				- 0,50

réglé au destinataire MARIE MELANIE : 34,17 euros

(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.