



CPAM de HAUTE-GARONNE 3, boulevard du Professeur Léopold Escande 31093 TOULOUSE CEDEX 9

MLE. LALBIA CHRISTELLE 2 RUE DU COUDERC APP 20 RDC 31770 COLOMIERS

Voici le détail des versements vous concernant pour la journé du 25/08/2023

Ce document est à conserver comme justificatif, pour faire valoir vos droits à la retraite, au même titre que les bulletins de salaires ou attestations de chômage. Si vous avez un organisme complémentaire assurant l'indemnisation de vos arrêts de travail, pensez à lui envoyer une copie de ce relevé dont il peut avoir besoin pour vous régler un complément de revenu.

| dates | nature des prestations | nombre de jours | montant journalier | taux | type de taux | tota |
|-------------------|-------------------------------------|--------------------|-----------------------|------|-----------------|-------|
| 5. | pour CHRISTELLE né(e) le 01/03/1976 | | | | | |
| | maladie | | | | | |
| | réf 2003 2323676004183 | | = | | | |
| 01/08/2023 - 03/0 | 08/2023CARENCE (CAR) | 3 | | | | |
| 04/08/2023 - 18/0 | 08/2023I.J.NORMALE (NOR) | 15 | 9,32 | | | 139,8 |
| | RETENUE R.D.S. | | | | | -0,7 |
| | RETENUE C.S.G. | | | | | -8,7 |





CPAM de HAUTE-GARONNE 3, boulevard du Professeur Léopold Escande 31093 TOULOUSE CEDEX 9

MLE. LALBIA CHRISTELLE 2 RUE DU COUDERC APP 20 RDC 31770 COLOMIERS

Voici le détail des versements vous concernant pour la journé du 07/08/2023

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 | on | | | | |
|------------------|-------------------------------------|-----------------|----------------------|------|-----------------|
| dates | nature des prestations | montant payé | base du rembours. | taux | montan verse |
| | pour CHRISTELLE né(e) le 01/03/1976 | | | | |
| | maladie | | | | |
| | rél 2702 2321610018487 | | | | |
| 02/08/2023 | PHARMACIE (PH7 + PC) | 2,32 | 2,32 | 65 % | 1,5 |
| 02/08/2023 | HONOR, DISPENS. (2 HD7 + PC) | 2,04 | 2,04 | 65 % | 1,33 |
| | franchise à retenir (2 FRT) (1) | | | | -1,00 |
| 02/08/2023 | HONOR.DISPENS.REM (HOR + PC) | 0,51 | 0,51 | 65 % | 0,33 |
| | pour MADALA né(e) le 09/01/2017 | | | | |
| | maladie | | | | |
| | rél 2702 2321610027957 | | | | |
| 02/08/2023 | PHARMACIE (PH4 + PC) | 2,53 | 2,53 | 30 % | 0,76 |
| 02/08/2023 | HONOR, DISPENS. (HD4 + PC) | 1,02 | 1,02 | 30 % | 0,3 |
| 02/08/2023 | PHARMACIE (PH7 + PC) | 4,73 | 4,73 | 65 % | 3,07 |
| 02/08/2023 | HONOR, DISPENS. (HD7 + PC) | 1,02 | 1,02 | 65 % | 0,66 |
| 02/08/2023 | PHARMACIE (PH7 + PC) | 2,60 | 2,60 | 65 % | 1,69 |
| 02/08/2023 | HONOR, DISPENS. (HD7 + PC) | 1,02 | 1,02 | 65 % | 0,60 |
| 02/08/2023 | HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC) | 0,51 | 0,51 | 65 % | 0,33 |

réglé le 07/08/2023 au destinataire PRAT PHARMACIE : 10,65 euro(s)





CPAM de HAUTE-GARONNE 3, boulevard du Professeur Léopold Escande 31093 TOULOUSE CEDEX 9

MLE. LALBIA CHRISTELLE 2 RUE DU COUDERC APP 20 RDC 31770 COLOMIERS

Voici le détail des versements vous concernant pour la journé du 03/08/2023

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

| pour information | on | | | | |
|---|---|-----------------|--|------|---|
| dates | nature des prestations | montant payé | base du rembours. | taux | montan verse |
| | pour CHRISTELLE né(e) le 01/03/1976 | | | | • |
| | maladie | | | | |
| | rél 2702 2321410042162 | | | | |
| | PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT | | | | |
| 01/08/2023 | C GENERALISTE Sect1 (G + PC) | 25,00 | 25,00 | 70 % | 17,50 |
| | participation forfaitaire à retenir (PFT) | | | | -1,00 |
| | pour MADALA né(e) le 09/01/2017 | | | | |
| | maladie | | | | |
| Tankan kangkan kangangan kanan kangan kangkan kangkan kangkan kangkan kangkan kangkan kangkan kangkan kangkan | rél 2702 2321410042161 | | n jarogi majika sinapi majipan japoja na kipi na pina na pina na pagisan inaka | | |
| 01/08/2023 | C GENERALISTE Sect1 (G + PC) | 25,00 | 25,00 | 70 % | 17,50 |
| | réalé la 00/00/0000 au destinataire DUC AUQUETI | NA . OF OO(a) | yani, malika kamani yandirayi api ipa ani yangan amanana amanana ani ani ani ani | | a de la compansión de la c |

réglé le 03/08/2023 au destinataire RUS AUGUSTINA : 35,00 euro(s)





CPAM de HAUTE-GARONNE 3, boulevard du Professeur Léopold Escande 31093 TOULOUSE CEDEX 9

MLE. LALBIA CHRISTELLE 2 RUE DU COUDERC APP 20 RDC 31770 COLOMIERS

Voici le détail des versements vous concernant pour la journé du 31/10/2023

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 information | on | | | | |
|------------------|--|-----------------|-------------------|-------|-----------------|
| dates | nature des prestations | montant payé | base du rembours. | taux | montan verse |
| | pour CHRISTELLE né(e) le 01/03/1976 | | | | |
| | maladie | | | | |
| | réf 2702 2330340002223 | | 8. | | |
| 27/10/2023 | PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE ECHO OU DOPPLER . Sect 1 (ADE) | 69,93 | 69,93 | 70 % | 48,9! |
| | participation forfaitaire à retenir (PFT) | | | | -1,00 |
| | réglé le 31/10/2023 au destinataire MONTALEGRE JE | AN-FRANCOIS | : 48,95 eur | o(s). | |





CPAM de HAUTE-GARONNE 3, boulevard du Professeur Léopold Escande 31093 TOULOUSE CEDEX 9

MLE. LALBIA CHRISTELLE 2 RUE DU COUDERC APP 20 RDC 31770 COLOMIERS

Voici le détail des versements vous concernant pour la journé du 20/11/2023

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 | mont pa | | base du rembours. | taux | montan verse |
| | pour CHRISTELLE né(e) le 01/03/1976 maladie réf 2702 2332140001208 | | | | | |
| 15/11/2023 | PHARMACIE (PH7 + PG) | 4 | 4,64 | 4,64 | 65 % | 3,0 |
| 15/11/2023 | HONOR, DISPENS. (4 HD7 + PC) | 4 | 4,08 | 4,08 | 65 % | 2,6 |
| | franchise à retenir (4 FRT) (1) | | | | | -2,00 |
| 15/11/2023 | PHARMACIE (PH7 + PC) | 1 | 1,24 | 1,24 | 65 % | 8,0 |
| 15/11/2023 | HONOR, DISPENS. (HD7 + PC) | π . • | 1,02 | 1,02 | 65 % | 0,66 |
| | franchise à retenir (FRT) ^(f) | | | | | -0,50 |
| 15/11/2023 | HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC) | (| 0,51 | 0,51 | 65 % | 0,3 |

réglé le 20/11/2023 au destinataire PHARMACIE DUPRE M.FRANCOI SE : 7,47 euro(s)





CPAM de HAUTE-GARONNE 3, boulevard du Professeur Léopold Escande 31093 TOULOUSE CEDEX 9

MLE. LALBIA CHRISTELLE 2 RUE DU COUDERC APP 20 RDC 31770 COLOMIERS

Voici le détail des versements vous concernant pour la journé du 17/11/2023

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 information | on | | | | |
|------------------|---|-----------------|----------------------|------|-----------------|
| dates | nature des prestations | montant payé | base du rembours. | taux | montan verse |
| | pour CHRISTELLE né(e) le 01/03/1976 | | | | |
| | maladie | | | | |
| | réf 2702 2332010062859 | | | | |
| | PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT | | | | |
| 15/11/2023 | C GENERALISTE Sect1 (G + PC) | 26,50 | 26,50 | 70 % | 18,5 |
| | participation forfaitaire à retenir (PFT) | | | | -1,00 |

réglé le 17/11/2023 au destinataire RUS AUGUSTINA : 18,55 euro(s)



CPAM de HAUTE-GARONNE 3, boulevard du Professeur Léopold Escande 31093 TOULOUSE CEDEX 9

MLE. LALBIA CHRISTELLE 2 RUE DU COUDERC APP 20 RDC 31770 COLOMIERS

Voici le détail des versements vous concernant pour la journé du 17/11/2023

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 information | n | | | | |
|------------------|--|-----------------|----------------------|------|-----------------|
| dates | nature des prestations | montant payé | base du rembours. | taux | montan verse |
| * | pour CHRISTELLE né(e) le 01/03/1976 maladie réi 2702 2332010062859 | | | | |
| 15/11/2023 | PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G + PC) participation forfaitaire à retenir (PFT) | 26,50 | 26,50 | 70 % | 18,55 -1,00 |

réglé le 17/11/2023 au destinataire RUS AUGUSTINA : 18,55 euro(s)