

SERVICE COURRIER LE

2 FEV. 2024


**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Vosges

Mon numéro : 2 40 10 88 372 005 79  
 Mon nom ou celui de mon ayant droit :  
 BRESSON JOSIANE  
 Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli.  
 Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple !

**3646** Service gratuit  
+ prix appel

CPAM DES VOSGES 14 RUE DE LA CLE D'OR CS30584  
 88015 EPINAL CEDEX  
 0314339641 374737 250  
 eco'pli CI 1505 23.01.24 13 VITROLLES PIC

Mme BRESSON JOSIANE  
 17 RUE ALFRED RENAUDIN  
 88110 RAON L'ETAPE

Madame,

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 25 09 23 au 22 12 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 dépendance	base du remboursement	taux	montant payé
<b>pour JOSIANE né(e) le 28 10 40</b>					
maladie					
ref 6830 2327040000374					
<b>25 09 23</b>	TAXI (TXI)	37,09	37,09	55%	20,40
<b>réglé au destinataire ALLIANCE AMBULANCE : 20,40 euros</b>					
ref 6840 2327840001036					
<b>25 09 23</b>	SOINS INFIRMIERS (AMI 5,10)	16,07	16,07	100%	16,07
<b>26 09 23</b>	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,20)	3,78	3,78	100%	3,78
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100%	1,35
<b>29 09 23</b>	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,20)	3,78	3,78	100%	3,78
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100%	1,35
	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,20)	3,78	3,78	100%	3,78
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100%	1,35
<b>02 10 23</b>	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,20)	3,78	3,78	100%	3,78
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100%	1,35
	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,20)	3,78	3,78	100%	3,78
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100%	1,35
<b>réglé au destinataire GREMILLET KETTY : 41,72 euros</b>					
ref 6830 2328210000114					
<b>02 10 23</b>	TRAJET AMBULANCE (AIG)	150,00	150,00	100%	150,00
<b>réglé au destinataire ALLIANCE AMBULANCE : 150,00 euros</b>					
ref 6840 2328250000357					
<b>28 09 23</b>	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,20)	3,78	3,78	100%	3,78
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100%	1,35
	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,20)	3,78	3,78	100%	3,78
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100%	1,35
<b>réglé au destinataire DELOY FANNY : 10,26 euros</b>					



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



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Vosges

Mon numéro : 2 40 10 88 372 005 79

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

BRESSON JOSIANE

**pour votre information**

dates	nature des prestations	montant dépende	base du remboursement	taux	montant payé
	<b>pour JOSIANE né(e) le 28 10 40</b>				
	maladie				
	ref 6840 2331410001019				
27 09 23	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,20)	3,78	3,78	100%	3,78
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100%	1,35
	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,20)	3,78	3,78	100%	3,78
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100%	1,35
30 09 23	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,20)	3,78	3,78	100%	3,78
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100%	1,35
	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,20)	3,78	3,78	100%	3,78
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100%	1,35
01 10 23	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,20)	12,28	3,78	100%	3,78
	MAJO.FERIE AMI (NA)		8,50	100%	8,50
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100%	1,35
	SOINS INFIRMIERS (AMI 1,20)	12,28	3,78	100%	3,78
	MAJO.FERIE AMI (NA)		8,50	100%	8,50
	MAJO ACTE UNIQUE (MAU)	1,35	1,35	100%	1,35
	<b>réglé au destinataire DELOY FANNY : 47,78 euros</b>				
	ref 6830 2335219905572				
12 12 23	AMBULANCE AGREEE (ABA)	86,66	86,66	100%	86,66
	<b>réglé au destinataire SARL AMBULANCES BERTRAND : 86,66 euros</b>				
	ref 6830 2400250000086				
22 12 23	TAXI (TXI)	49,82	49,82	100%	49,82
	franchise à retenir <sup>(1)</sup> (2 FRT)				- 4,00
	<b>réglé au destinataire GOLETTE PHILIPPE : 49,82 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.