



REPUBLIQUE FRANCAISE

LETTRE VERTE SUIVIE

SD : 875001040327147



**3,08 EUR



PRAECONIS
Gracie Paul Dorel
7000 VESOUL -



VIZZINI JOSEPH

6 Avenue de Villeneuve St Georges

94600 CHOISY LE ROI

Tél : 06 13 56 73 68

N° Adherent : N161200

Objet : Retard de remboursements

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CHOISY LE ROI : 03/05/2024

Madame, Monsieur,

L'Assurance Maladie m'a informé que vous avez omis à ce jour de ne pas avoir pris en charge les 6 derniers actes de soins du mois d'avril . **Alors que j'étais encore Adherent PRAECONIS jusqu'au 30/04/2024 (voir document ci-joint).**

Auriez-vous l'amabilité de procéder à la régularisation et remboursement sur mon compte dans les meilleurs délais. Par ailleurs je vous informe que vous n'aviez pas effectué la radiation auprès de l'Assurance maladie, puisqu'elle m'a demandé de le faire à votre place.

Vous remerciant par avance de votre diligence à clore mon dossier .

Pour valoir ce que droit.

J.VIZZINI

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

M VIZZINI JOSEPH

6 AV VILLENEUVE ST GEORGES

94600 CHOISY LE ROI

DOSSIER : N161200

Objet : Radiation

VESOUL, le 5 avril 2024

Monsieur,

Conformément à votre demande, nous avons procédé à votre radiation auprès de notre
Organisme à compter du 30/04/2024.

BENEFICIAIRES

GARANTIES COUVERTES

Nous vous souhaitons bonne réception de la présente, et nous vous prions de croire,
Monsieur, à l'expression de nos salutations distinguées.

Votre Conseiller(e)

Christelle VIAL

DEFINITION DES GARANTIES :

PHAR – Pharmacie
HOSM – Hospitalisation médicale
DENT – Prothèse et soins
AUDI – Audioprothèse
TRAN – Transport

CHIR – Hospitalisation chirurgicale
OBSQ – Obsèques
OPTI – Monture Verres
LARA – Laboratoires et Radiologues
AUXM – Auxiliaires médicaux



l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social VIZZINI JOSEPH

n° de Sécurité Sociale 1 56 08 99 127 331 26

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE Page 1/1

13 MAI 2024

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

M. VIZZINI JOSEPH
6 AV DE VILLENEUVE ST GEORGES
APP 83 ESC 1
94600 CHOISY LE ROI

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 26/04/2024

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 JOSEPH né(e) le 03/08/1956 maladie réf 1131 2411610007653				
23/04/2024	PHARMACIE (PH7)	4,43	4,43	100 %	4,43
23/04/2024	HONOR. DISPENS. (HG7)	2,76	2,76	100 %	2,76
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-1,00
23/04/2024	PHARMACIE (PH7)	11,41	11,41	100 %	11,41
23/04/2024	HONOR. DISPENS. (HG7)	2,76	2,76	100 %	2,76
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-1,00
23/04/2024	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
23/04/2024	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	100 %	3,57

réglé le 26/04/2024 au destinataire PHARMACIE BINAGHI SADAT : 25,44 euro(s)

(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

assuré social VIZZINI JOSEPH

n° de Sécurité Sociale 1 56 08 99 127 331 26

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE

CPAM du VAL de MARNE
94000 CRETEIL

13 MAI 2024
L'Assurance Maladie du Val de Marne

M. VIZZINI JOSEPH
6 AV DE VILLENEUVE ST GEORGES
APP 83 ESC 1
94600 CHOISY LE ROI

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 26/04/2024

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.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour JOSEPH né(e) le 03/08/1956 maladie réf 0731 2411640005254				
24/04/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT SPECIALISTE Sect2 (CNP) participation forfaitaire (PFH)	90,00	42,50	70 %	29,75 -1,00
	maladie réf 3511 2411780007476				
	A noter : Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre professionnel, les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours coordonné n'ont donc pas été payées. C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement.				
23/04/2024	PHARMACIE pour JOSEPH né(e) le 03/08/56		(2407925911)		-2,00

le 26/04/2024 : 26,75 euro(s)



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social VIZZINI JOSEPH

n° de Sécurité Sociale 1 56 08 99 127 331 26

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

SERVICE COURRIER LE
13 MAI 2024

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

M. VIZZINI JOSEPH
6 AV DE VILLENEUVE ST GEORGES
APP 83 ESC 1
94600 CHOISY LE ROI

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 12/04/2024

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 paye	base du rembours.	taux	montant verse
	pour JOSEPH né(e) le 03/03/1980 maladie réf 0731 2410210009843				
02/04/2024	HORS PARCOURS COORDONNE CONSULTATION SP.C Sect2 (CSC) participation forfaitaire à retenir (PFT)	116,73	47,73	100 %	47,73 -1,00
	réglé le 12/04/2024 au destinataire BANAYAN JONATHAN : 47,73 euro(s)				



l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social VIZZINI JOSEPH

n° de Sécurité Sociale 1 56 08 99 127 331 26

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

Page 1/1

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

M. VIZZINI JOSEPH
6 AV DE VILLENEUVE ST GEORGES
APP 83 ESC 1
94600 CHOISY LE ROI

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 12/04/2024

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.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour JOSEPH né(e) le 03/08/1956 maladie réf 0731 2410240002686				
10/04/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT SPECIALISTE Sect2 (CNP) participation forfaitaire (PFH)	42,50	42,50	100 %	42,50 -1,00
	maladie réf 3511 2410380008323				
	A noter : Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre professionnel, les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours coordonné n'ont donc pas été payées. C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement.				
02/04/2024	CONSULTATION SP.C pour JOSEPH né(e) le 03/08/56		(2407160620)		-1,00

le 12/04/2024 : 40,50 euro(s)



l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social VIZZINI JOSEPH

n° de Sécurité Sociale 1 56 08 99 127 331 26

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

Page 1/1

SERVICE COURRIER LE

13 MAI 2024

CPAM du VAL de MARNE L'Assurance Maladie du Val de Marne
94000 CRETEIL

M. VIZZINI JOSEPH
6 AV DE VILLENEUVE ST GEORGES
APP 83 ESC 1
94600 CHOISY LE ROI

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 15/03/2024

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.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour JOSEPH né(e) le 03/08/1956 maladie réf 0731 2407440012298				
13/03/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT SPECIALISTE Sect2 (CNP) participation forfaitaire (PFH)	80,00	42,50	100 %	42,50 -1,00
	maladie réf 3511 2407580009191				
	A noter : Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre professionnel, les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours coordonné n'ont donc pas été payées. C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement.				
27/02/2024	PHARMACIE pour JOSEPH né(e) le 03/08/56		(2404696284)		-0,50
	C. SPECIFIQUE pour JOSEPH né(e) le 03/08/56		(2405414553)		-1,00

le 15/03/2024 : 40,00 euro(s)