



assuré social SCHNELL AURELIE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 92 051 082 80

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

CPAM de PARIS 21, rue Georges Auric
75019 PARIS cedex 19

MLE. SCHNELL AURELIE
189 BD MURAT
5 ETG PORTE G
75016 PARIS

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2023 au 30/04/2023 .

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	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour AURELIE né(e) le 29/09/1978 maladie réf 2201 2311010036801				
14/04/2023	PHARMACIE (PH4)	1,89	1,89	30 %	0,57
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
14/04/2023	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	30 %	0,31
14/04/2023	PHARMACIE (PH7)	3,09	3,09	65 %	2,01
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
14/04/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
14/04/2023	PHARMACIE (PH7)	4,64	4,64	65 %	3,02
	franchise à retenir (4 FRT) ⁽¹⁾				-2,00
14/04/2023	HONOR. DISPENS. (4 HD7)	4,08	4,08	65 %	2,65
14/04/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33

réglé le 21/04/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE JEANNE : 9,55 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.

assuré social SCHNELL AURELIE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 92 051 082 80

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

CPAM de PARIS 21, rue Georges Auric
75019 PARIS cedex 19

MLE. SCHNELL AURELIE
189 BD MURAT
5 ETG PORTE G
75016 PARIS

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2023 au 30/04/2023 .

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 AURELIE né(e) le 29/09/1978 maladie réf 2201 2311640016955				
25/04/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C. SPECIFIQUE Sect1 (CCE) participation forfaitaire à retenir (PFT)	60,00	60,00	100 %	60,00 -1,00
	réglé le 27/04/2023 au destinataire CHARLES CAMILLE : 60,00 euro(s) maladie réf 2201 2311440052545				
21/04/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT C. SPECIFIQUE Sect2 (APU) participation forfaitaire à retenir (PFT)	150,00	69,00	100 %	69,00 -1,00
	réglé le 25/04/2023 au destinataire NIZARD JACKY : 69,00 euro(s) maladie réf 2201 2311010036800				
14/04/2023	PHARMACIE (PH7) franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾	2,66	2,66	100 %	2,66 -1,00
14/04/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD7)	2,04	2,04	100 %	2,04
14/04/2023	PHARMACIE (PH7) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	1,11	1,11	100 %	1,11 -0,50
14/04/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
14/04/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
	réglé le 21/04/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE JEANNE : 7,34 euro(s) maladie réf 2201 2310710062819				
13/04/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (G) participation forfaitaire à retenir (PFT)	25,00	25,00	100 %	25,00 -1,00
	réglé le 18/04/2023 au destinataire CHARLES CAMILLE : 25,00 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.

assuré social SCHNELL AURELIE

n° de Sécurité Sociale 2 78 09 92 051 082 80

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

CPAM de PARIS 21, rue Georges Auric
75019 PARIS cedex 19

MLE. SCHNELL AURELIE
189 BD MURAT
5 ETG PORTE G
75016 PARIS

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2023 au 30/04/2023 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	maladie réf 2201 2311640025551				
14/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5)	20,43	20,43	100 %	20,43
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
17/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5)	20,43	20,43	100 %	20,43
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
18/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5)	20,43	20,43	100 %	20,43
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
24/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5)	20,43	20,43	100 %	20,43
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
25/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5)	20,43	20,43	100 %	20,43
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50

réglé le 27/04/2023 au destinataire CATROU EL YAZIGI MARIE-ODILE : 102,15 euro(s)

	maladie réf 2201 2310240011908				
03/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5)	20,43	20,43	100 %	20,43
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
04/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5)	20,43	20,43	100 %	20,43
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
06/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5)	20,43	20,43	100 %	20,43
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
07/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5)	20,43	20,43	100 %	20,43
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
11/04/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5)	20,43	20,43	100 %	20,43
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50

réglé le 13/04/2023 au destinataire CATROU EL YAZIGI MARIE-ODILE : 102,15 euro(s)