

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

Caisse d'assurance maladie 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 01/09/2023 au 30/09/2023 .

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.

vos indemnités journalières

dates	nature des prestations	nombre de jours	montant journalier	taux	type de taux	total
	pour AURELIE né(e) le 29/09/1978 maladie réf 0206 2325272001120					
01/08/2023 - 31/08/2023	J.MI-TEMPS (MIT) RETENUE R.D.S. RETENUE C.S.G.	31	49,67			1 539,77 -7,75 -95,48
	IMPOT SUR LE REVENU ⁽¹⁾ (Montant net imposable : 1 481,26€)				non 0% personnalisé	0,00
Pour vos demandes de RSA et de prime d'activité vous devez renseigner le montant « net social » (MNS). Le MNS est égal au montant des indemnités journalières moins les retenues RDS moins les retenues CSG. A partir de mars 2024, vous pourrez retrouver votre montant « net social » pour l'ensemble des revenus salariaux et des prestations que vous percevez sur le portail www.mesdroitssociaux.gouv.fr . 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.						
10/08/2023	ACTE DE KINESI. pour AURELIE né(e) le 29/09/78				(2322221221)	-0,50
17/08/2023	ACTE DE KINESI. pour AURELIE né(e) le 29/09/78				(2322221222)	-0,50
22/08/2023	ACTE DE KINESI. pour AURELIE né(e) le 29/09/78				(2322221223)	-0,50
25/08/2023	ACTE DE KINESI. pour AURELIE né(e) le 29/09/78				(2322221224)	-0,50
29/08/2023	ACTE DE KINESI. pour AURELIE né(e) le 29/09/78				(2322221225)	-0,50
25/04/2023	C. SPECIFIQUE pour AURELIE né(e) le 29/09/78				(2322221226)	-1,00
29/08/2023	PHARMACIE pour AURELIE né(e) le 29/09/78				(2322445066)	-1,00
le 12/09/2023 : 1 432,04 euro(s)						

(1) Si vous êtes soumis à l'impôt sur le revenu, le montant du prélèvement à la source de cet impôt est mentionné dans une (des) ligne(s) "Impôt sur le revenu". Ce montant a été calculé sur la base des éléments fournis par l'administration fiscale. Pour toute information, contactez l'administration fiscale, sur www.impots.gouv.fr ou par téléphone au 0809 401 401 (service gratuit + prix appel).

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

Caisse d'assurance maladie 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 01/09/2023 au 30/09/2023 .

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 6922 2324262500913				
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 01/09/2023 au destinataire CHARLES CAMILLE : 60,00 euro(s) maladie réf 2201 2327010092360				
05/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
11/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
12/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
15/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
18/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
19/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
22/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
25/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
26/09/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
	réglé le 28/09/2023 au destinataire CATROU EL YAZIGI MARIE-ODILE : 183,87 euro(s) maladie réf 2201 2326140018484				
15/09/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT	25,00	25,00	100 %	25,00

(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

Caisse d'assurance maladie 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 01/09/2023 au 30/09/2023 .

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	C GENERALISTE Sect1 (G) participation forfaitaire à retenir (PFT)				-1,00
	réglé le 19/09/2023 au destinataire CHARLES CAMILLE : 25,00 euro(s)				
	maladie réf 2201 2324310066540				
10/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
17/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
22/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
25/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
29/08/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
	réglé le 01/09/2023 au destinataire CATROU EL YAZIGI MARIE-ODILE : 102,15 euro(s)				
	maladie réf 2201 2324710016688				
29/08/2023	PHARMACIE (PH7) franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾	2,66	2,66	100 %	2,66 -1,00
29/08/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD7)	2,04	2,04	100 %	2,04
29/08/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
	réglé le 05/09/2023 au destinataire SELARL PHARMACIE JEANNE : 5,21 euro(s)				