



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 01/03/2023 au 31/03/2023 .

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 AURELIE né(e) le 29/09/1978 maladie réf 2201 2308140020474				
21/03/2023	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE CONSULTATION SPE. Sect2 (CS)	60,00	23,00	100 %	23,00
21/03/2023	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE participation forfaitaire Sect2 (PFH)				-1,00
	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.				
17/03/2023	C. SPECIFIQUE pour AURELIE né(e) le 29/09/78		(2308662048)		-1,00

le 23/03/2023 : 21,00 euro(s)



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 01/03/2023 au 31/03/2023 .

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.

## 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 2307950051153				
17/03/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT C. SPECIFIQUE Sect2 (APU) participation forfaitaire à retenir (PFT)	100,00	69,00	100 %	69,00 -1,00
	réglé le 21/03/2023 au destinataire HIVELIN MIKAEL : 69,00 euro(s)  maladie réf 2201 2308840008932				
06/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
07/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
13/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
14/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
17/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
20/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
21/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
27/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
28/03/2023	ACTE DE KINESI. (AMS 9.5) franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>	20,43	20,43	100 %	20,43 -0,50
	réglé le 30/03/2023 au destinataire CATROU EL YAZIGI MARIE-ODILE : 183,87 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.