



assuré social LANGLOIS DANIEL

n° de Sécurité Sociale 1 48 02 78 172 027 37

Pour tout contact, écrivez à votre caisse directement
depuis la messagerie de votre compte Ameli

CPAM de SAVOIE 5, avenue Jean Jaurès
73015 CHAMBÉRY CEDEX

M. LANGLOIS DANIEL
1394 RTE DE GLESIN
73200 MERCURY

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2019 au 31/03/2019 .

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.
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.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour DANIEL né(e) le 27/02/1948 maladie réf 2341 1906440013742				
01/03/2019	ACTE PROPHYLAXIE (AXI)	28,92	28,92	70 %	20,24
01/03/2019	ACTE PROPHYLAXIE (AXI)	14,46	14,46	70 %	10,12
	maladie réf 5001 1906580000470				
	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.				
20/02/2019	PHARMACIE pour MARIE-JOSE né(e) le 16/08/49		(1900966021)		-1,50
	PHARMACIE pour MARIE-JOSE né(e) le 16/08/49		(1900966022)		-0,50
	PHARMACIE 15% pour MARIE-JOSE né(e) le 16/08/49		(1900966023)		-2,50
	le 06/03/2019 : 25,86 euro(s)				
	maladie réf 2341 1907210009306				
11/03/2019	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT ECHO OU DOPPLER . Sect1 (ADE) participation forfaitaire (PFH)	97,00	96,49	70 %	67,54 -1,00
	le 14/03/2019 : 66,54 euro(s)				