

AUDE

Mon numéro : 2 73 07 75 116 205 37
Mon nom ou celui de mon ayant droit :
GLASER SARAH
Pour mes démarches, j'utilise mon compte Ameli :
<https://assure.ameli.fr>

CPAM DE L AUDE2 ALLEE DE BEZONS
11017 CARCASSONNE
0731954319 561565 100
eco'pli CI 1505 20.04.17 14 BASSE NORMANDIE PIC

3646 Service 0,08 € / min
* prix appel

Mlle GLASER SARAH
9 RTE DE MINERVE
34210 AZILLANET

Mademoiselle,

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 21 03 17.

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 remboursement	taux	montant versé
	pour SARAH né(e) le 28 07 73 maladie ref 9670 1708140004808				
21 03 17	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT GENERALISTE Sect1 (C+PC) participation forfaitaire (PFH)	23,00	23,00	70%	16,10 - 1,00
	23 03 17 : 15,10 euros				



0040V23.02.00

11208

773202195431907405



Pour trouver des infos santé fiables et claires, je vais sur ameli-sante.fr

Conserver ce document ou sa photocopie. **CENTRE DE CARCASSONNE**
Pour tout renseignement, s'adresser à : **2 ALLEE DE BEZONS**
11017 CARCASSONNE CEDEX 9