



assuré social GLASER SARAH

n° de Sécurité Sociale 2 73 07 75 116 205 37

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

CPAM de l'AUDE 2, allée de Bezons  
11017 CARCASSONNE CEDEX

MLE. GLASER SARAH  
9 RTE DE MINERVE  
34210 AZILLANET

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/09/2018 au 30/09/2018 .

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 SARAH né(e) le 28/07/1973 maladie réf 9670 1825040003912				
06/09/2018	ACTE PROPHYLAXIE (AXI)	28,92	28,92	70 %	20,24
06/09/2018	ACTE PROPHYLAXIE (AXI)	14,46	14,46	70 %	10,12
06/09/2018	ACTE D IMAGERIE (ADI)	15,96	15,96	70 %	11,17
	le 10/09/2018 : 41,53 euro(s)				
	pour ELIOT né(e) le 14/04/2007 maladie réf 9670 1826410008639				
19/09/2018	C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
	le 24/09/2018 : 17,50 euro(s)				



assuré social GLASER SARAH

n° de Sécurité Sociale 2 73 07 75 116 205 37

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

CPAM de l'AUDE 2, allée de Bezons  
11017 CARCASSONNE CEDEX

MLE. GLASER SARAH  
9 RTE DE MINERVE  
34210 AZILLANET

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/09/2018 au 30/09/2018 .

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.

**pour information**

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour ELIOT né(e) le 14/04/2007 maladie réf 9670 1824840006181				
04/09/2018	C GENERALISTE Sect1 (G)	25,00	25,00	70 %	17,50
	réglé le 06/09/2018 au destinataire MATHIEU ALAIN : 17,50 euro(s)				
	maladie réf 9670 1824910006000				
29/08/2018	PHARMACIE (PH7)	13,48	13,48	65 %	8,76
29/08/2018	COMPL. A 100% (PH7)		13,48	35 %	4,72
29/08/2018	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
29/08/2018	COMPL. A 100% (HD7)		1,02	35 %	0,36
29/08/2018	PHARMACIE (PH7)	13,61	13,61	65 %	8,85
29/08/2018	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
	réglé le 07/09/2018 au destinataire PHCIE BOUDON - SCHMITT SE LARL ALMAPHAR : 24,01 euro(s)				