



assuré social THOMAS THIBAUT

n° de Sécurité Sociale 1 58 02 75 040 014 12

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

CPAM de l'HERAULT 29, cours Gambetta
34934 MONTPELLIER CEDEX 9

M. THOMAS THIBAUT
9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN
34410 SERIGNAN

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/01/2020 au 31/01/2020 .

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 THIBAUT né(e) le 06/02/1958 maladie réf 2540 2002840000311 | | | | |
| 27/01/2020 | PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE OPHTALMOLOGUE Sect2 (CS) participation forfaitaire (PFH) | 50,00 | 23,00 | 70 % | 16,10 -1,00 |
| | maladie réf 2550 2002840000749 | | | | |
| 27/01/2020 | SEANCES ORTHOPT. (AMY 10.3) franchise (FRH) ⁽¹⁾ | 26,78 | 26,78 | 60 % | 16,07 -0,50 |
| | le 29/01/2020 : 30,67 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.



assuré social THOMAS THIBAUT

n° de Sécurité Sociale 1 58 02 75 040 014 12

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

CPAM de l'HERAULT 29, cours Gambetta
34934 MONTPELLIER CEDEX 9

M. THOMAS THIBAUT
9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN
34410 SERIGNAN

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/01/2020 au 31/01/2020 .

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 THIBAUT né(e) le 06/02/1958 maladie réf 2590 2002050001381 | | | | |
| 25/11/2019 | AUTRES APP. LPP (AAR) | 17,55 | 17,55 | 60 % | 10,53 |
| 02/12/2019 | AUTRES APP. LPP (AAR) | 35,10 | 35,10 | 60 % | 21,06 |

réglé le 21/01/2020 au destinataire LVL MEDICAL MONTPELLIER : 31,59 euro(s)