

assuré social DELPY PATRICE

n° de Sécurité Sociale 1 71 04 16 102 016 11

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli  
ou l'application ameli pour smartphoneCPAM du TARN  
81016 ALBI CEDEX 9M. DELPY PATRICE  
1 RUE DU STADE  
81120 REALMONT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2023 au 31/03/2023 .

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 PATRICE né(e) le 04/04/1971 maladie réf 6642 2306140000856				
25/02/2023	ACTE BIOLOGIE ( B 42.0 + PC ) participation forfaitaire à retenir ( PFT )	10,92	10,92	100 %	10,92 -1,00
	réglé le 03/03/2023 au destinataire SELAS EUROFINIS INTERLAB A LBI VAL DE CAU : 10,92 euro(s)  maladie réf 6682 2306550001294				
04/03/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT CS GENERALISTE Sect1 ( GS + PC ) participation forfaitaire à retenir ( PFT )	25,00	25,00	100 %	25,00 -1,00
	réglé le 07/03/2023 au destinataire CATOIR JEAN-LUC : 25,00 euro(s)  maladie réf 6672 2306710010710				
04/03/2023	PHARMACIE ( PH7 + PC )	5,50	5,50	100 %	5,50
04/03/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 + PC ) franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>	1,02	1,02	100 %	1,02 -0,50
04/03/2023	PHARMACIE ( PH7 + PC )	8,22	8,22	100 %	8,22
04/03/2023	HONOR. DISPENS. ( HD7 + PC ) franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>	1,02	1,02	100 %	1,02 -0,50
04/03/2023	PHARMACIE ( PH4 + PC )	79,48	79,48	100 %	79,48
04/03/2023	HONOR. DISPENS. ( HD4 + PC ) franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>	1,02	1,02	100 %	1,02 -0,50
04/03/2023	PHARMACIE ( PH7 + PC )	10,85	10,85	100 %	10,85
04/03/2023	HONOR. DISPENS. ( HG7 + PC ) franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>	2,76	2,76	100 %	2,76 -0,50
04/03/2023	PHARMACIE ( PH7 + PC )	10,74	10,74	100 %	10,74
04/03/2023	HONOR. DISPENS. ( HG7 + PC ) franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>	2,76	2,76	100 %	2,76 -0,50
04/03/2023	PHARMACIE ( PH7 + PC )	8,20	8,20	100 %	8,20

**(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 DELPY PATRICE

n° de Sécurité Sociale 1 71 04 16 102 016 11

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli  
ou l'application ameli pour smartphoneCPAM du TARN  
81016 ALBI CEDEX 9M. DELPY PATRICE  
1 RUE DU STADE  
81120 REALMONT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/03/2023 au 31/03/2023 .

**pour information**

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
04/03/2023	HONOR. DISPENS. ( 2 HD7 + PC ) franchise à retenir ( 2 FRT ) <sup>(1)</sup>	2,04	2,04	100 %	2,04 -1,00
04/03/2023	PHARMACIE 15% ( PH2 + PC )	2,86	2,86	15 %	0,43
04/03/2023	HONOR. DISPENS. ( 2 HD2 + PC ) franchise à retenir ( 2 FRT ) <sup>(1)</sup>	2,04	2,04	15 %	0,31 -0,74
04/03/2023	HONOR. DISPENS. ( HC + PC )	0,31	0,31	100 %	0,31
04/03/2023	HONOR.DISPENS.REM ( HDR + PC )	0,51	0,51	100 %	0,51
	maladie réf 6672 2306710010710				
04/03/2023	HONOR.DISP.SPEC ( HDE + PC )	3,57	3,57	100 %	3,57
	réglé le 09/03/2023 au destinataire PHARMACIE DE REALMONT : 138,74 euro(s)				
	maladie réf 6682 2308240003888				
22/03/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT SPECIALISTE Sect1 ( CNPMPMCS ) participation forfaitaire à retenir ( PFT )	50,20	50,20	100 %	50,20 -1,00
	réglé le 24/03/2023 au destinataire MARFAING NICOLAS : 50,20 euro(s)				
	maladie réf 6682 2308660000678				
25/02/2023	SOINS INFIRMIERS ( AMI 1.5 + PC ) franchise à retenir ( FRT ) <sup>(1)</sup>	4,73	4,73	100 %	4,73 -0,50
25/02/2023	IND.FORF DEPL.AM ( IFA + PC )	2,50	2,50	100 %	2,50
25/02/2023	MAJO ACTE UNIQUE ( MAU + PC )	1,35	1,35	100 %	1,35
	réglé le 28/03/2023 au destinataire BARROMES CHOUQUET MARION : 8,58 euro(s)				

assuré social DELPY PATRICE

n° de Sécurité Sociale 1 71 04 16 102 016 11

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli  
ou l'application ameli pour smartphoneCPAM du TARN  
81016 ALBI CEDEX 9M. DELPY PATRICE  
1 RUE DU STADE  
81120 REALMONT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2023 au 30/04/2023 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme  
complémentaire PLANSANTE. 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 PATRICE né(e) le 04/04/1971 maladie réf 6672 2309310007462				
30/03/2023	PHARMACIE (PH4 + PC)	79,48	79,48	100 %	79,48
30/03/2023	HONOR. DISPENS. (HD4 + PC)	1,02	1,02	100 %	1,02
	franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>				-0,50
30/03/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
30/03/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	100 %	3,57
	réglé le 04/04/2023 au destinataire PHARMACIE DE REALMONT : 84,58 euro(s)				
	maladie réf 6672 2309310007461				
30/03/2023	PHARMACIE (PH7)	12,30	12,30	65 %	8,00
30/03/2023	HONOR. DISPENS. (3 HD7)	3,06	3,06	65 %	1,99
	franchise à retenir (3 FRT) <sup>(1)</sup>				-1,50
30/03/2023	PHARMACIE (PH7)	1,69	1,69	65 %	1,10
30/03/2023	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>				-0,50
30/03/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	65 %	0,33
30/03/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	3,57	3,57	65 %	2,32
	réglé le 04/04/2023 au destinataire PHARMACIE DE REALMONT : 14,40 euro(s)				
	maladie réf 6682 2309710002147				
06/04/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT SPECIALISTE Sect1 (CNPMPCMCS)	50,20	50,20	100 %	50,20
	participation forfaitaire à retenir (PFT)				-1,00
	réglé le 11/04/2023 au destinataire MARFAING NICOLAS : 50,20 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 DELPY PATRICE

n° de Sécurité Sociale 1 71 04 16 102 016 11

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli ou l'application ameli pour smartphone

CPAM du TARN  
81016 ALBI CEDEX 9M. DELPY PATRICE  
1 RUE DU STADE  
81120 REALMONT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/05/2023 au 31/05/2023 .

Ce document est à conserver comme justificatif, pour faire valoir vos droits à la retraite, au même titre que les bulletins de salaires ou attestations de chômage.

Si vous avez un organisme complémentaire assurant l'indemnisation de vos arrêts de travail, pensez à lui envoyer une copie de ce relevé dont il peut avoir besoin pour vous régler un complément de revenu.

**vos indemnités journalières**

dates	nature des prestations	nombre de jours	montant journalier	taux	type de taux	total
	pour PATRICE né(e) le 04/04/1971 maladie réf 6654 2312568009110					
23/03/2023 - 25/03/2023	CARENCE ( CAR )	3				
26/03/2023 - 07/04/2023	I.J.NORMALE ( NOR )	13	50,57			657,41
	RETENUE R.D.S.					-3,25
	RETENUE C.S.G.					-40,82
08/04/2023 - 14/04/2023	I.J.NORMALE ( NOR )	7	50,57			353,99
	RETENUE R.D.S.					-1,75
	RETENUE C.S.G.					-21,98

réglé le 09/05/2023 au destinataire ON SEMICONDUCTOR FRANCE : 943,60 euro(s)

assuré social DELPY PATRICE

n° de Sécurité Sociale 1 71 04 16 102 016 11

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli  
ou l'application ameli pour smartphoneCPAM du TARN  
81016 ALBI CEDEX 9M. DELPY PATRICE  
1 RUE DU STADE  
81120 REALMONT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/05/2023 au 31/05/2023 .

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme  
complémentaire PLANSANTE. 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 PATRICE né(e) le 04/04/1971 maladie réf 6682 2311810002430				
10/12/2022	SOINS INFIRMIERS (AMI 1.5 + PC) franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>	4,73	4,73	100 %	4,73 -0,50
10/12/2022	IND.FORF DEPL.AM (IFA + PC)	2,54	2,54	100 %	2,54
10/12/2022	MAJO ACTE UNIQUE (MAU + PC)	1,35	1,35	100 %	1,35
	réglé le 02/05/2023 au destinataire BARROMES CHOUQUET MARION : 8,62 euro(s) maladie réf 6672 2312250006468				
28/04/2023	PHARMACIE (PH4 + PC)	79,48	79,48	100 %	79,48
28/04/2023	HONOR. DISPENS. (HD4 + PC) franchise à retenir (FRT) <sup>(1)</sup>	1,02	1,02	100 %	1,02 -0,50
28/04/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
28/04/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	100 %	3,57
	réglé le 03/05/2023 au destinataire PHARMACIE DE REALMONT : 84,58 euro(s) maladie réf 6682 2313040005144				
09/05/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT CS GENERALISTE Sect1 (GS + PC) participation forfaitaire à retenir (PFT)	25,00	25,00	100 %	25,00 -1,00
	réglé le 11/05/2023 au destinataire CATOIR JEAN-LUC : 25,00 euro(s) maladie réf 6672 2313210014931				
10/05/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	5,84	5,84	100 %	5,84
10/05/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD7 + PC) franchise à retenir (2 FRT) <sup>(1)</sup>	2,04	2,04	100 %	2,04 -1,00
10/05/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	4,12	4,12	100 %	4,12
10/05/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD7 + PC)	2,04	2,04	100 %	2,04

**(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 DELPY PATRICE

n° de Sécurité Sociale 1 71 04 16 102 016 11

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli  
ou l'application ameli pour smartphoneCPAM du TARN  
81016 ALBI CEDEX 9M. DELPY PATRICE  
1 RUE DU STADE  
81120 REALMONT

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/05/2023 au 31/05/2023 .

**pour information**

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	franchise à retenir (2 FRT) <sup>(1)</sup>				-1,00
10/05/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	8,20	8,20	100 %	8,20
10/05/2023	HONOR. DISPENS. (2 HD7 + PC)	2,04	2,04	100 %	2,04
	franchise à retenir (2 FRT) <sup>(1)</sup>				-1,00
10/05/2023	HONOR.DISPENS.REM (HDR + PC)	0,51	0,51	100 %	0,51
10/05/2023	HONOR.DISP.SPEC (HDE + PC)	3,57	3,57	100 %	3,57
réglé le 15/05/2023 au destinataire PHARMACIE DE REALMONT : 28,36 euro(s)					
maladie réf 6682 2313940005656					
17/05/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT SPECIALISTE Sect1 (CNPMPMCS)	50,20	50,20	100 %	50,20
	participation forfaitaire à retenir (PFT)				-1,00
réglé le 22/05/2023 au destinataire MARFAING NICOLAS : 50,20 euro(s)					
maladie réf 6642 2314510001147					
20/05/2023	ACTE BIOLOGIE (B 42.0 + PC)	10,92	10,92	100 %	10,92
	participation forfaitaire à retenir (PFT)				-1,00
réglé le 26/05/2023 au destinataire SELAS EUROFINIS INTERLAB A LBI VAL DE CAU : 10,92 euro(s)					
maladie réf 6682 2315050001034					
27/05/2023	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT CS GENERALISTE Sect1 (GS + PC)	25,00	25,00	100 %	25,00
	participation forfaitaire à retenir (PFT)				-1,00
réglé le 31/05/2023 au destinataire CATOIR JEAN-LUC : 25,00 euro(s)					