



assuré social CASSAGNE MAEVA

n° de Sécurité Sociale 2 91 04 33 063 709 66

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

CPAM de GIRONDE  
33085 BORDEAUX CEDEX

MLE. CASSAGNE MAEVA  
21 RUE DU GENERAL DE LARMINAT  
33290 PAREMPUYRE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2019 au 30/04/2019 .

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 MAEVA né(e) le 03/04/1991					
maternité					
réf 1302 1909410004208					
01/04/2019	PHARMACIE (PH7)	3,48	3,48	100 %	3,48
01/04/2019	HONOR. DISPENS. (3 HD7)	3,06	3,06	100 %	3,06
01/04/2019	PHARMACIE (PH7)	2,08	2,08	100 %	2,08
01/04/2019	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
01/04/2019	PHARMACIE 15% (PH2)	4,28	4,28	100 %	4,28
01/04/2019	HONOR. DISPENS. (2 HD2)	2,04	2,04	100 %	2,04
01/04/2019	PHARMACIE (PH7)	2,97	2,97	100 %	2,97
01/04/2019	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
01/04/2019	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
maternité					
réf 1302 1909410004210					
01/04/2019	PHARMACIE (PH7)	21,99	21,99	100 %	21,99
01/04/2019	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
01/04/2019	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
réglé le 05/04/2019 au destinataire SELEURL PHARMACIE DE SAINT MORILLON : 43,98 euro(s)					
maternité					
réf 0442 1909940000023					
26/03/2019 - 31/03/2019	FRAIS SEJ. SOINS (GHS)	1 897,69	1 897,69	100 %	1 897,69
31/03/2019	FORF.SORTIE R.O. (FJR)	20,00	20,00	100 %	20,00
26/03/2019 - 31/03/2019	FRAIS SEJ. SOINS (GHS)	938,64	938,64	100 %	938,64
réglé le 12/04/2019 au destinataire POLYCLINIQUE JEAN VILLAR : 2 856,33 euro(s)					
maternité					
réf 0442 1909940000023					
26/03/2019	ACTE D ANESTHESIE (ADA)	419,00	209,00	100 %	209,00

réglé le 12/04/2019 au destinataire RAVEAU TOMMY : 209,00 euro(s)



assuré social CASSAGNE MAEVA

n° de Sécurité Sociale 2 91 04 33 063 709 66

Pour tout contact, écrivez à votre caisse directement  
depuis la messagerie de votre compte AmeliCPAM de GIRONDE  
33085 BORDEAUX CEDEXMLE. CASSAGNE MAEVA  
21 RUE DU GENERAL DE LARMINAT  
33290 PAREMPUYRE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2019 au 30/04/2019 .

pour information					
dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	maternité réf 0442 1909940000023				
26/03/2019	ACTE TECH MEDICAL ( ATM )	126,80	76,80	100 %	76,80
	réglé le 12/04/2019 au destinataire AL HOSRI JOSEPH : 76,80 euro(s)				
	maternité réf 0442 1909940000023				
27/03/2019	PEDIATRE ( CS )	60,00	23,00	100 %	23,00
27/03/2019	FORF. PED ENFANT ( NFP )	5,00	5,00	100 %	5,00
28/03/2019	ACTE TECH MEDICAL ( ATM )	57,60	57,60	100 %	57,60
29/03/2019	PEDIATRE ( CS )	60,00	23,00	100 %	23,00
29/03/2019	FORF. PED ENFANT ( NFP )	5,00	5,00	100 %	5,00
	réglé le 12/04/2019 au destinataire PELRAS SYBILLE : 113,60 euro(s)				
	maternité réf 0442 1909940000023				
26/03/2019	ACTE OBSTETRIQUE ( ACO )	627,00	313,50	100 %	313,50
	réglé le 12/04/2019 au destinataire BENICHOU RENAUD : 313,50 euro(s)				
	maternité réf 0442 1909940000023				
26/03/2019	ACTE BIOLOGIE ( B 132.0 )	35,64	35,64	100 %	35,64
26/03/2019	ACTE BIOLOGIE ( B 111.0 )	29,97	29,97	100 %	29,97
	maternité réf 0442 1909940000023				
29/03/2019	ACTE BIOLOGIE ( B 81.0 )	21,87	21,87	100 %	21,87
29/03/2019	PRELEVEMENT SANG ( TB 5.0 )	12,60	12,60	100 %	12,60
	réglé le 12/04/2019 au destinataire SELCA EXALAB : 100,08 euro(s)				
	maternité réf 1302 1910560005876				
13/04/2019	AUTR.ACC.TRAI.DOM ( AAD )	30,00	30,00	100 %	30,00



assuré social CASSAGNE MAEVA

n° de Sécurité Sociale 2 91 04 33 063 709 66

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

CPAM de GIRONDE  
33085 BORDEAUX CEDEX

MLE. CASSAGNE MAEVA  
21 RUE DU GENERAL DE LARMINAT  
33290 PAREMPUYRE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2019 au 30/04/2019 .

**pour information**

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
réglé le 16/04/2019 au destinataire SELEURL PHARMACIE DE SAIN T MORILLON : 30,00 euro(s)					
maternité réf 1522 1911510000233					
01/04/2019	ACTES SAGE FEMME ( SF 16.5 )	46,20	46,20	100 %	46,20
01/04/2019	INDEMN.FORF.DEPLA ( IF )	4,00	4,00	100 %	4,00
01/04/2019	IND.KILOMETRIQUE ( 12 IK )	5,40	5,40	100 %	5,40
maternité réf 1522 1911510000253					
09/04/2019	VISITE ( V )	23,00	23,00	100 %	23,00
09/04/2019	INDEMN.FORF.DEPLA ( IF )	4,00	4,00	100 %	4,00
09/04/2019	IND.KILOMETRIQUE ( 10 IK )	4,50	4,50	100 %	4,50
maternité réf 1522 1911510000291					
18/04/2019	SAGE FEMME ( C )	23,00	23,00	100 %	23,00
18/04/2019	MAJO SAGE-FEMME ( MSF )	2,00	2,00	100 %	2,00
réglé le 26/04/2019 au destinataire LAFORGUE GUEGAN CECILE : 112,10 euro(s)					
maternité réf 1202 1911940013481					
26/04/2019	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 ( G + PC )	25,00	25,00	100 %	25,00
réglé le 30/04/2019 au destinataire KOSTUJ MAELLE : 25,00 euro(s)					



assuré social CASSAGNE MAEVA

n° de Sécurité Sociale 2 91 04 33 063 709 66

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

CPAM de GIRONDE  
33085 BORDEAUX CEDEX

MLE. CASSAGNE MAEVA  
21 RUE DU GENERAL DE LARMINAT  
33290 PAREMPUYRE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2019 au 30/04/2019 .

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.

## pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour MAEVA né(e) le 03/04/1991 maternité réf 1302 1909410004209				
01/04/2019	PANSEMENTS (PAN)	3,62	3,62	100 %	3,62
01/04/2019	PHARMACIE (PH4)	2,53	2,53	100 %	2,53
01/04/2019	HONOR. DISPENS. (HD4)	1,02	1,02	100 %	1,02
01/04/2019	pharmacie non remboursable (PHN)	10,90			
01/04/2019	pharmacie non remboursable (PHN)	9,50			
01/04/2019	PHARMACIE (PH7)	4,57	4,57	100 %	4,57
01/04/2019	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
01/04/2019	PHARMACIE (PH7)	1,89	1,89	100 %	1,89
01/04/2019	HONOR. DISPENS. (HD7)	1,02	1,02	100 %	1,02
01/04/2019	HONOR.DISPENS.REM (HDR)	0,51	0,51	100 %	0,51
01/04/2019	HONOR.DISP.SPEC (HDE)	2,04	2,04	100 %	2,04
	réglé le 05/04/2019 au destinataire SELEURL PHARMACIE DE SAIN T MORILLON : 18,22 euro(s)				
	maternité réf 1111 1909937001119				
09/04/2019	I.J.PRENATALE (PRE)				56,10
	RETENUE R.D.S.				-0,28
	RETENUE C.S.G.				-3,48
	maternité réf 5002 1909924005110				
20/03/2019 - 08/04/2019	I.J.PRENATALE (20 PRE)				1 122,00
	RETENUE R.D.S.				-5,60
	RETENUE C.S.G.				-69,60
	réglé le 10/04/2019 au destinataire JEUNESSE HABITAT SOLIDAIRE : 1 099,14 euro(s)				
	maternité réf 1302 1910560003363				
13/04/2019	AUTR.ACC.TRAI.DOM (AAD)	37,00	22,00	100 %	22,00
	réglé le 16/04/2019 au destinataire SELEURL PHARMACIE DE SAIN T MORILLON : 22,00 euro(s)				



assuré social CASSAGNE MAEVA

n° de Sécurité Sociale 2 91 04 33 063 709 66

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

CPAM de GIRONDE  
33085 BORDEAUX CEDEX

MLE. CASSAGNE MAEVA  
21 RUE DU GENERAL DE LARMINAT  
33290 PAREMPUYRE

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/04/2019 au 30/04/2019 .

**pour information**

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	maternité réf 1111 1911348001155				
10/04/2019 - 23/04/2019	I.J.PRENATALE ( 14 PRE )				785,40
	RETENUE R.D.S.				-3,92
	RETENUE C.S.G.				-48,72
réglé le 24/04/2019 au destinataire JEUNESSE HABITAT SOLIDAIRE : 732,76 euro(s)					