

assuré social  
 n° de Sécurité Sociale  
 Pour tout contact

CENTRE 201 RUE EDOUARD VAILLANT  
 37035 TOURS CEDEX

Mademoiselle,

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 08 02 08 au 10 03 08.

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte.

Nous avons également transmis ces informations à votre organisme complémentaire **TOURAIN  
 MUTUALISTE**

**vos remboursements de soins**

dates	nature des prestations	montant payé	base du remboursement	taux	montant versé
	pour maladie ref 2191 0806799013913				
03 03 08	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE GYNECO OBSTETRICIEN Sect1 (CS+MPC) participation forfaitaire (PFH)	25,00	25,00	70%	17,50 - 1,00
	PARCOURS COORDONNE - ACCES DIRECT AUTORISE MAJO COORDINATION Sect1 (MCS)	3,00	3,00	70%	2,10

**SANS REGLEMENT 12 03 08 : 18,60 euros**

ref 2011 0807280008397

**A noter:**

Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre professionnel, les participations forfaitaires ou les franchises n'ont donc pas été payées. C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement.

29 05 07	CONSULTATION SPE. pour				(0700404122) - 1,00
21 05 07	CONSULTATION SPE. pour				(0700407942) - 1,00
04 06 07	CONSULTATION SPE. pour				(0700421504) - 1,00
12 06 07	CONSULTATION SPE. pour				(0700444624) - 1,00
18 06 07	CONSULTATION SPE. pour				(0700462847) - 1,00
20 06 07	ACTE BIOLOGIE pour				(0700473306) - 1,00
25 06 07	CONSULTATION SPE. pour				(0700482002) - 1,00
02 07 07	CONSULTATION SPE. pour				(0700501654) - 1,00
09 07 07	CONSULTATION SPE. pour				(0700520714) - 1,00
23 08 07	CONSULTATION SPE. pour				(0700628220) - 1,00
27 08 07	CONSULTATION SPE. pour				(0700636029) - 1,00
03 09 07	CONSULTATION SPE. pour				(0700659604) - 1,00
10 09 07	CONSULTATION SPE. pour				(0700676457) - 1,00
17 09 07	CONSULTATION SPE. pour				(0700697198) - 1,00
28 09 07	CONSULTATION SPE. pour				(0700733867) - 1,00
15 10 07	CONSULTATION SPE. pour				(0700781853) - 1,00

0040 V 10.18.05

2840

883909558916839407

## INDRE-ET-LOIRE

assuré social  
n° de Sécurité Sociale  
Pour tout contact

## vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du remboursement taux	montant versé
	pour maladie ref 2011 0807280008397			
22 10 07	CONSULTATION SPE. pour		(0700803377)	- 1,00
05 11 07	CONSULTATION SPE. pour		(0700840052)	- 1,00
12 11 07	CONSULTATION SPE. pour NOUVEAU SOLDE : 0,40		(0700862514)	- 0,60
<b>SANS REGLEMENT 12 03 08 : - 18,60 euros</b>				

## pour votre information

dates	nature des prestations	montant dépense	base du remboursement taux	montant payé
	maladie ref 2091 0805910005457			
08 02 08	PHARMACIE (PH4) franchise à retenir (1) (FRT)	5,33	5,33 100%	5,33
	PHARMACIE (PH7) franchise à retenir (1) (2 FRT)	4,47	4,47 100%	- 0,50 4,47 - 1,00
<b>réglé au destinataire PHARMACIE MUTUALITE INDRE ET LOIR. : 9,80 euros</b>				
	ref 2061 0806440005031			
03 03 08	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT SPECIALISTE Sect1 (CNP+MPC) participation forfaitaire à retenir (1) (PFT)	37,00	37,00 100%	37,00 - 1,00
	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT MAJO COORDINATION Sect1 (MCS)	4,00	4,00 100%	4,00
<b>réglé au destinataire VILLARD PATRICK : 41,00 euros</b>				
	ref 2061 0807140004223			
10 03 08	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT SPECIALISTE Sect1 (CNP+MPC) participation forfaitaire à retenir (1) (PFT)	37,00	37,00 100%	37,00 - 1,00
	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT MAJO COORDINATION Sect1 (MCS)	4,00	4,00 100%	4,00
<b>réglé au destinataire VILLARD PATRICK : 41,00 euros</b>				

(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.