

Un paiement ?

[de traitement de ma Caisse d'Assurance Maladie](#)

Télécharger mes décomptes à transmettre ↓

OCTOBRE 2023

09 OCT.	Paiement à un tiers	16,00 €	<input type="checkbox"/>
03 OCT.	Paiement à un tiers	36,02 €	<input type="checkbox"/>
03 OCT.	Remboursement de soins	9,21 €	<input type="checkbox"/>

Remboursement de soins payé le 03/10/2023 pour un montant de 9,21 €

Nature/ Date	Montant payé	Base de remboursement	Taux	Montant versé
C GENERALISTE 27/09/2023	25,00 €	25,00 €	60 %	15,00 €
PARTICIPATION FORFAITAIRE				-1,00 €

Participations forfaitaires, franchises et majorations hors parcours coordonné retenues au titre du tiers payant ?

Date de l'acte	Nature prestation	Montant
20/09/2023	TELECONSULTATION	-0,79 €
19/09/2023	ACTE BIOLOGIE	-4,00 €
TOTAL DES RETENUES AU TITRE DU TIERS PAYANT		-4,79 €

[Fermer](#)

SEPTEMBRE 2023