

ARDENNES

Destinataire CENTRE HOSPITALIER DE DIN ANT

Numéro 080999998

Catégorie ETABLISSEMENT

CPAM DES ARDENNES 14 AVE GEORGES CORNEAU
08101 CHARLEVILLE MEZIERESCENTRE HOSPITALIER DE DIN ANT
RUE SAINT JACQUES 501
5500 DINANT BELGIQUE
99131 5500 DINANT BELGIQUE

Nous vous communiquons le détail des remboursements intervenus à votre profit jusqu'au 26/02/2010 inclus.

Bénéficiaire Nature des prestations	Date	Quantité	Montant total dépense	Montant remboursé RO	Montant remboursé RC	N°Facture Total
HORS LOT GRAND REGIME : 01 CAISSE D'AFFILIATION : 081						
2 58 10 99 039 796 48 AMOEDO LIMA ANA MARIA 03/10/1958 1 ANA MARIA				2210 10055 9550 1902		090020110
TM FRAIS SEJOUR	16/04/08	1	21,53			
2 70 04 08 409 050 03 AUGER SABINE 29/04/1970 1 SABINE				2210 10055 9550 0921		9090030658
SOINS A L'ETRAN.	07/10/09	1	9,92	9,92		9,92 EUR
1 80 11 08 363 016 22 NAVIAUX FABIEN 11/08/2009 1 PERRINE RAVENEL				2210 10055 9550 1907		090091042
TM FRAIS SEJOUR	26/08/09	1	105,00		105,00	105,00 EUR
Part complémentaire de 105,00 EUR versée par l'organisme OC CPAM CMU N° OC : 75689893 adresse OC : 0014 AVE GEORGES CORNEAU 08000 CHARLEVILLE MEZIERE						
1 80 11 08 363 016 22 NAVIAUX FABIEN 11/08/2009 1 PERRINE RAVENEL				2210 10055 9550 1908		090091043
TM FRAIS SEJOUR	27/08/09	1	105,00		105,00	105,00 EUR
Part complémentaire de 105,00 EUR versée par l'organisme OC CPAM CMU N° OC : 75689893 adresse OC : 0014 AVE GEORGES CORNEAU 08000 CHARLEVILLE MEZIERE						
2 25 08 08 353 202 17 CASTELLI GISELE 31/08/1925 1 GISELE				2210 10055 9550 0925		090091171
SOINS A L'ETRAN.	24/09/09	1	222,00	222,00		222,00 EUR
1 35 07 08 190 004 90 DELOECKER MAURICE 12/07/1935 1 MAURICE				2210 10055 9550 0923		090091194

0041 V 11.05.07

ARDENNES

Destinataire CENTRE HOSPITALIER DE DIN ANT

Numéro 080999998

Catégorie ETABLISSEMENT

Nous vous communiquons le détail des remboursements intervenus à votre profit jusqu'au 26/02/2010 inclus.

Bénéficiaire Nature des prestations	Date	Quantité	Montant total dépense	Montant remboursé RO	Montant remboursé RC	N°Facture Total
SOINS A L'ETRAN.	30/09/09	1	350,00	350,00		350,00 EUR
1 42 08 99 139 320 72 DE AMORIN ANTONIO 23/08/1942 1 ANTONIO				2210 10055 9550 0924		090091249
SOINS A L'ETRAN.	10/10/09	1	225,00	225,00		225,00 EUR
1 24 02 93 404 017 66 MOUSSAOUI MEBAREK 05/02/1924 1 MEBAREK				2210 10055 9550 0922		090091284
SOINS A L'ETRAN.	20/10/09	1	222,00	222,00		222,00 EUR
1 70 11 08 190 041 51 SOUDANT MICHEL 10/02/2009 1 MYA SOUDANT				2210 10055 9550 0919		090153178
SOINS A L'ETRAN.	16/03/09	1	4 431,01	4 431,01		4 431,01 EUR
1 70 11 08 190 041 51 SOUDANT MICHEL 10/02/2009 1 MYA SOUDANT				2210 10055 9550 0918		090172439
SOINS A L'ETRAN.	16/03/09	1	38,02	38,02		38,02 EUR
2 25 09 99 131 778 71 RANSQUIN LILIANE 06/09/1925 1 LILIANE				2210 10055 9550 0920		090173163
SOINS A L'ETRAN.	31/08/09	1	402,62	402,62		402,62 EUR
2 72 02 08 190 011 80 WAUTOT SANDRINE 02/02/1972 1 SANDRINE				2210 10055 9550 1904		090199695
TM FRAIS SEJOUR	16/04/08	1	20,58		20,58	20,58 EUR
Part complémentaire de 20,58 EUR versée par l'organisme OC CPAM CMU N° OC : 75689893 adresse OC : 0014 AVE GEORGES CORNEAU 08000 CHARLEVILLE MEZIERE						
2 72 02 08 190 011 80 WAUTOT SANDRINE 02/02/1972 1 SANDRINE				2210 10055 9550 1903		090199696
TM FRAIS SEJOUR	06/06/08	1	22,51		22,51	22,51 EUR
Part complémentaire de 22,51 EUR versée par l'organisme OC CPAM CMU N° OC : 75689893 adresse OC : 0014 AVE GEORGES CORNEAU 08000 CHARLEVILLE MEZIERE						
2 76 03 08 105 095 38 HERVIEU CORINNE 23/03/1976 1 CORINNE				2210 10055 9550 1905		090201243

0041 V 11.05.07

ARDENNES

Destinataire CENTRE HOSPITALIER DE DIN ANT

Numéro 080999998

Catégorie ETABLISSEMENT

Nous vous communiquons le détail des remboursements intervenus à votre profit jusqu'au 26/02/2010 inclus.

Bénéficiaire Nature des prestations	Date	Quantité	Montant total dépense	Montant remboursé RO	Montant remboursé RC	N°Facture Total
TM FRAIS SEJOUR	29/04/08	1	21,53		21,53	21,53 EUR
Part complémentaire de 21,53 EUR versée par l'organisme OC CPAM CMU N° OC : 75689893 adresse OC : 0014 AVE GEORGES CORNEAU 08000 CHARLEVILLE MEZIERE						
1 48 12 08 207 005 89 CANON JEAN MARIE				2210 10055 9550 1901		
06/02/1992 1 SABRINA CANON						090201357
TM FRAIS SEJOUR	08/05/08	1	24,01		24,01	24,01 EUR
Part complémentaire de 24,01 EUR versée par l'organisme OC CPAM CMU N° OC : 75689893 adresse OC : 0014 AVE GEORGES CORNEAU 08000 CHARLEVILLE MEZIERE						
1 38 12 99 639 708 76 GASPAR JOACQUIM				2210 10055 9550 0928		
18/12/1938 1 JOACQUIM						090225663
SOINS A L'ETRAN.	05/11/08	1	402,31	402,31		402,31 EUR
1 29 07 99 627 578 54 CAMPELLI FERMO				2210 10055 9550 0934		
06/11/1936 1 MARIA ASSUNTA CAMPELLI						090235029
SOINS A L'ETRAN.	12/02/09	1	316,81	316,81		316,81 EUR
1 46 04 08 486 013 23 SQUELART JEAN CLAUDE				2210 10055 9550 1909		
04/04/1946 1 JEAN CLAUDE						090316775
TM FRAIS SEJOUR	03/10/08	1	9,92			
2 59 07 08 190 197 29 DIEUDONNE CHRISTINE				2210 10055 9550 0931		
27/07/1959 1 CHRISTINE						090377927
SOINS A L'ETRAN.	03/04/09	1	8,70	8,70		8,70 EUR
2 59 07 08 190 197 29 DIEUDONNE CHRISTINE				2210 10055 9550 0932		
27/07/1959 1 CHRISTINE						090377928
SOINS A L'ETRAN.	05/04/09	1	19,09	19,09		19,09 EUR
2 59 07 08 190 197 29 DIEUDONNE CHRISTINE				2210 10055 9550 0933		
27/07/1959 1 CHRISTINE						090377941
SOINS A L'ETRAN.	02/04/09	1	24,18	24,18		24,18 EUR
2 39 04 08 214 001 49 WALLENDORFF MAURICETTE				2210 10055 9550 0926		
13/04/1939 1 MAURICETTE						090416117

0041 V 11.05.07

Courrier en instance d'édition
NE PAS DIFFUSER

ARDENNES

Destinataire CENTRE HOSPITALIER DE DIN ANT
Numéro 080999998
Catégorie ETABLISSEMENT

Nous vous communiquons le détail des remboursements intervenus à votre profit jusqu'au 26/02/2010 inclus.

Bénéficiaire Nature des prestations	Date	Quantité	Montant total dépense	Montant remboursé RO	Montant remboursé RC	N°Facture Total
SOINS A L'ETRAN.	16/07/09	1	21,51	21,51		21,51 EUR
8 00 81 92 200 709 45 MENEVE KATIA				2210 10055 9550 0917		090448668
16/08/1979 1 KATIA						
SOINS A L'ETRAN.	12/11/09	1	22,45	22,45		22,45 EUR
1 41 09 93 404 094 44 TAROUENSAID BACHIR				2210 10055 9550 0916		090903339
16/09/1941 1 BACHIR						
SOINS A L'ETRAN.	23/12/09	1	195,00	195,00		195,00 EUR
1 27 04 08 247 202 78 SIQUOT JULES				2210 10055 9550 0915		099002638
22/04/1927 1 JULES						
SOINS A L'ETRAN.	27/11/09	1	411,80	411,80		411,80 EUR
TOTAL NATURE D'ASSURANCE AS 7 621,05 EUR						
2 83 10 99 131 562 80 LEJEUNE SARAH				2210 10055 9550 0927		090410521
24/10/1983 1 SARAH						
SOINS A L'ETRAN.	17/07/09	1	57,62	57,62		57,62 EUR
TOTAL NATURE D'ASSURANCE MA 57,62 EUR						
TOTAL HORS LOT 7 678,67 EUR						
AU COMPTE EU 10206 00091 00122424740 48						
TOTAL PART COMPLEMENTAIRE : 298,63 EUR						
TOTAL JOURNEE DU 26/02/2010 : 7 678,67 EUR						

0041 V 11.05.07