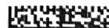


Votre contact :
AXA FRANCE SERVICE CLIENTS
PRESTATIONS SANTE INDIVIDUELLE
TSA 16304
95901 CERGY PONTOISE CEDEX 9
09 70 80 81 82

Du lundi au vendredi de 8h30 à 20h00 et
le samedi de 9h à 16h
(coût d'une communication locale)

01 64 73 47 63

axa.fr



P/V/I77/11186845504

MME MATHILDE LAVIOLETTE
TOURNIE
46270 FELZINS

Assurance et Banque

Vos références

Nom du client
LAVIOLETTE
Contrat
11186845504
Email
mathilde.lafon4@hotmail.fr

Date du courrier
16 août 2024

Votre décompte de remboursement Complémentaire Santé

Madame,

Vous trouverez ci-joint le détail des remboursements relatifs à vos frais de santé.

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

Recevez, Madame, nos plus sincères salutations.

Votre Service Client Santé

Récapitulatif pour la période du 20 juin 2024 au 1er août 2024 (détail au verso)

Vos frais de santé	Remboursement régime obligatoire	Remboursement AXA sur votre compte bancaire	Remboursement AXA aux professionnels de santé (Tiers-Payant)	Remboursement AXA pour votre contrat
93,66	65,14	17,69	10,83	28,52

Détail des remboursements de vos frais de santé en €

Date des soins	Nature des soins	Vos frals de santé	Remboursements régime obligatoire ^(a)	Remboursements AXA
----------------	------------------	--------------------	---	--------------------

Nous vous avons réglé :

Virement de 11,69 € effectué le 20/06/2024

Pour MATHILDE LAVIOLETTE

16/06/2024	Consultation	23,00	16,10	6,90
16/06/2024	MAJORATION SAGE FEMME	3,50	2,45	1,05
16/06/2024	Tech Médical SF	12,46	8,72	3,74
Total		38,96	27,27	11,69

Décompte transmis par votre caisse d'assurance maladie

Virement de 6,00 € effectué le 27/06/2024

Pour MATHILDE LAVIOLETTE

13/06/2024	actes tech. médicaux	20,00	14,00	6,00
Total		20,00	14,00	6,00

Décompte transmis par votre caisse d'assurance maladie

Récapitulatif de nos versements sur votre compte bancaire : CRCA FIGEAC n°00858530865

- Virement de 11,69 € effectué le 20/06/2024 - règlement n°60382735
- Virement de 6,00 € effectué le 27/06/2024 - règlement n°60610276

Date des soins	Nature des soins	Vos frals de santé	Remboursements régime obligatoire ^(a)	Remboursements AXA
----------------	------------------	--------------------	---	--------------------

Nous avons réglé pour vous directement aux professionnels de santé au titre du tiers payant :

Règlement au professionnel de santé

Pour MATHILDE LAVIOLETTE

29/07/2024	Consultation	23,00	16,10	6,90
29/07/2024	MAJORATION SAGE FEMME	3,50	2,45	1,05
Total		26,50	18,55	7,95

^(a) Ces remboursements ne tiennent pas compte des éventuelles franchises et/ou participations forfaitaires retenues par votre régime obligatoire.