



assuré social ROBERT-BETHUNE
CORINNE

n° de Sécurité Sociale 2 69 01 95 680 019 32
Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

Caisse d'assurance maladie de la Côte d'Or CS 34548
21045 DIJON CEDEX

MLE. ROBERT-BETHUNE CORINNE
34 RUE SAINTE MARGUERITE
21200 BEAUNE

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 06/06/2025

Ce document est à conserver comme justificatif, pour faire valoir vos droits à la retraite, au même titre que les bulletins de salaires ou attestations de chômage.

Si vous avez un organisme complémentaire assurant l'indemnisation de vos arrêts de travail, pensez à lui envoyer une copie de ce relevé dont il peut avoir besoin pour vous régler un complément de revenu.

vos indemnités journalières

dates	nature des prestations	nombre de jours	montant journalier	taux	type de taux	total
	pour CORINNE né(e) le 11/01/1969 maladie réf 2700 2515667002110					
19/03/2025 - 21/03/2025	CARENCE (CAR)	3				
22/03/2025 - 23/03/2025	I.J.NORMALE (NOR)	2	46,58			93,16
	RETENUE R.D.S.					-0,46
	RETENUE C.S.G.					-5,78
24/03/2025 - 28/03/2025	I.J.NORMALE (NOR)	5	46,58			232,90
	RETENUE R.D.S.					-1,15
	RETENUE C.S.G.					-14,45

réglé le 06/06/2025 au destinataire FRANCOIS PARENT : 304,22 euro(s)



l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social ROBERT-BETHUNE
CORINNE

n° de Sécurité Sociale 2 69 01 95 680 019 32

Pour toutes vos démarches, utilisez le compte ameli
ou l'application ameli pour smartphone

Caisse d'assurance maladie de la Côte d'Or CS 34548
21045 DIJON CEDEX

MLE. ROBERT-BETHUNE CORINNE
34 RUE SAINTE MARGUERITE
21200 BEAUNE

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 06/06/2025

Ce document est à conserver comme justificatif, pour faire valoir vos droits à la retraite, au même titre que les bulletins de salaires ou attestations de chômage.

Si vous avez un organisme complémentaire assurant l'indemnisation de vos arrêts de travail, pensez à lui envoyer une copie de ce relevé dont il peut avoir besoin pour vous régler un complément de revenu.

vos indemnités journalières

dates	nature des prestations	nombre de jours	montant journalier	taux	type de taux	total
	pour CORINNE né(e) le 11/01/1969 maladie réf 2700 2515667002110					
19/03/2025 - 21/03/2025	CARENCE (CAR)	3				
22/03/2025 - 23/03/2025	I.J.NORMALE (NOR)	2	6,73			13,46
	RETENUE R.D.S.					-0,06
	RETENUE C.S.G.					-0,84
24/03/2025 - 28/03/2025	I.J.NORMALE (NOR)	5	6,73			33,65
	RETENUE R.D.S.					-0,15
	RETENUE C.S.G.					-2,10

réglé le 06/06/2025 au destinataire CAROLINE PARENT ET ASSOCI ES : 43,96 euro(s)