



**CŒUR & COTEAUX
COMMINGES**
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

N° DE2024-06

DECISION
Remboursement de frais aux agents

La Présidente de la Communauté de Communes Cœur Coteaux du Comminges,

Vu l'article L 2122 – 22 du Code Général des Collectivités Territoriales donnant au conseil communautaire la possibilité de lui déléguer pour la durée de son mandat certaines attributions de cette assemblée ;

Vu la délibération du conseil communautaire n° 2022-158 en date du 7 juillet 2022 prise en application de cet article ;

Et notamment l'alinéa lui déléguant la possibilité « de prendre toute décision concernant le remboursement des frais réels des élus et des agents dans le cadre de leur mission »

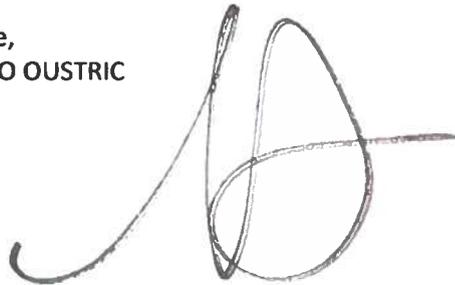
Considérant les dépenses engagées par Mme Sandrine BARRAU lors d'examens médicaux réalisés en rapport avec son accident de travail en date du 15/02/2022 ;

DECIDE

- **DE REMBOURSER** la somme de 22.70 € net au réel à Mme BARRAU Sandrine correspondant aux frais médicaux réglés par l'agent.
- **DE SIGNER** tout document nécessaire à ce remboursement.

Fait à Saint-Gaudens, le 25 janvier 2024.

La Présidente,
Magali GASTO OUSTRIC





assuré sous BARRAU SANDRINE

n° de Sécurité Sociale 2 87 05 31 555 234 15

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

CPAM des HAUTES-PYRÉNÉES 8 place du Bois
65021 TARBES CEDEX 9

MLE. BARRAU SANDRINE
AV DES AULNES
LOT LE BERNISSA
65370 LOURES BAROUSSE

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 16/01/2024

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme
complémentaire MUT NAT DES SAPEURS POMPI. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui
envoyer ce relevé

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
pour SANDRINE né(e) le 10/05/1987					
maladie					
réf 5201 2401560000497					
01/05/2023	SO NS NFIRMIERS (AMB) franchise à retentir (FR1) ¹⁹	1 65	3.15	60 %	1 89 -0 50
01/05/2023	MAJO FERIE AMI (NA)		8 50	60 %	5 10
01/05/2023	IND FORF DEPL AM (FA)	2 50	2 50	60 %	1 50
01/05/2023	MAJO ACTE UN QUE (MAU)	1 35	1 35	60 %	0 81
04/05/2023	SO NS NFIRMIERS (AMB 20) franchise à retentir (FR1) ¹⁹	6 30	6 30	60 %	3 78 -0 50
04/05/2023	IND FORF DEPL AM (FA)	2 50	2 50	60 %	1 50
04/05/2023	SO NS NFIRMIERS (AMB 05) franchise à retentir (FR1) ¹⁹	1 58	1 58	60 %	0 95 -0 50
05/05/2023	SO NS NFIRMIERS (AMB 15) franchise à retentir (FR1) ¹⁹	4 73	4 73	60 %	2 84 -0 50
05/05/2023	IND FORF DEPL AM (FA)	2 50	2 50	60 %	1 50
05/05/2023	SO NS NFIRMIERS (AMB) franchise à retentir (FR1) ¹⁹	3 15	3 15	60 %	1 89 -0 50
08/05/2023	SO NS NFIRMIERS (AMB 30) franchise à retentir (FR1) ¹⁹	14 80	6 30	00 %	3 78 -0 50
08/05/2023	MAJO FERIE AMI (NA)		8 50	60 %	5 10
08/05/2023	IND FORF DEPL AM (FA)	2 50	2 50	60 %	1 50
08/05/2023	SO NS NFIRMIERS (AMB 05) franchise à retentir (FR1) ¹⁹	1 58	1 58	60 %	0 95 -0 50
09/05/2023	SO NS NFIRMIERS (AMB) franchise à retentir (FR1) ¹⁹	3 15	3 15	60 %	1 89 -0 50
09/05/2023	IND FORF DEPL AM (FA)	2 50	2 50	60 %	1 50
09/05/2023	MAJO ACTE UN QUE (MAU)	1 35	1 35	60 %	0 81

réglé le 16/01/2024 au destinataire MIOSSEC JEAN-PIERRE : 37,29 euro(s)

(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.

BAP



La Présidente
Magali GASTO OUSTRIC



assuré social BARRAU SANDRINE

n° de Sécurité Sociale 2 87 05 31 555 234 15

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

CPAM des HAUTES-PYRÉNÉES 8, place au Bois
65021 TARBES CEDEX 9

MLE. BARRAU SANDRINE
AV DES AULNES
LOT LE BERNISSA
65370 LOURES BAROUSSE

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 03/01/2024

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme complémentaire. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SANDRINE né(e) le 10/05/1987 maladie réf 5601 2400250000108				
28/12/2023	PHARMACIE (PH7 + PC)	4,29	4,29	65 %	2,79
28/12/2023	HONOR DISPENS (HD7 + PC)	1,02	1,02	65 %	0,66
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
28/12/2023	PHARMACIE (PH4 + PC)	2,66	2,66	30 %	0,80
28/12/2023	HONOR DISPENS (HD4 + PC)	1,02	1,02	30 %	0,31
	franchise à retenir (FRT) ⁽¹⁾				-0,50
28/12/2023	HONOR DISPENS REM (HDR + PC)	0,51	0,51	65 %	0,33

réglé le 03/01/2024 au destinataire SELAS DES 4 VALLEES : 4,89 euro(s)

BAP



La Présidente
Magali GASTO OUSTRIC

(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.



l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

assuré social BARRAU SANDRINE

n° de Sécurité Sociale 2 87 05 31 555 234 15

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

CPAM des HAUTES-PYRÉNÉES 8, place au Bois
65021 TARBES CEDEX 9

MLE. BARRAU SANDRINE
AV DES AULNES
LOT LE BERNISSA
65370 LOURES BAROUSSE

Voici le détail des versements vous concernant pour un paiement du 11/09/2023

Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme complémentaire MUT NAT DES SAPEURS POMPI. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

pour information

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SANDRINE né(e) le 10/05/1987 a.t./ m.p. réf 5651 2325140000001				
05/09/2023	VEH.SANIT. LEGER (VSL) franchise à retenir (2 FRT) ⁽¹⁾	271,26	271,26	100 %	271,26 -4,00

réglé le 11/09/2023 au destinataire SUD 31 ASSISTANCE : 271,26 euro(s)

magali

La Présidente
Magali GASTO OUSTRIC



(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.



assuré social BARRAU SANDRINE

n° de Sécurité Sociale 2 87 05 31 555 234 15

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

CPAM des HAUTES-PYRÉNÉES 8, place au Bois
65021 TARBES CEDEX 9MLE. BARRAU SANDRINE
AV DES AULNES
LOT LE BERNISSA
65370 LOURES BAROUSSE

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 24/01/2024

Le remboursement des sommes que vous avez avancées est d'ores et déjà effectué sur votre compte. Ces informations ont été directement transmises par votre caisse d'assurance maladie à votre organisme complémentaire CEGEMA. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours.	taux	montant versé
	pour SANDRINE né(e) le 10/05/1987 maladie réf 5641 2402340001148				
22/01/2024	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN CORRESPONDANT C SPECIFIQUE Sect2 (APC) participation forfaitaire (PFH)	91,50	56,50	70 %	39,55 -1,00
	maladie réf 5521 2402480001066				
	a l / m p réf 5521 2402480001067				
	A noter Pour les prestations figurant ci-après vous n'avez pas réglé directement votre professionnel les participations forfaitaires, les franchises ou les majorations hors parcours coordonné n'ont donc pas été payées C'est pourquoi elles sont prélevées de manière différée sur ce remboursement				
24/07/2023	SOINS INFIRMIERS pour SANDRINE né(e) le 10/05/87		(2302622643)		-0,70
27/09/2023	PHARMACIE pour SANDRINE né(e) le 10/05/87		(2303124787)		-0,50
02/10/2023	ACTE BIOLOGIE pour SANDRINE né(e) le 10/05/87		(2303310805)		-1,00
	CONSULTATION SPE. pour SANDRINE né(e) le 10/05/87		(2303310806)		-1,00
11/12/2023	PHARMACIE pour SANDRINE né(e) le 10/05/87		(2303751290)		-0,50
28/12/2023	PHARMACIE pour SANDRINE né(e) le 10/05/87		(2400040544)		-0,50
	PHARMACIE pour SANDRINE né(e) le 10/05/87		(2400040545)		-0,50
01/05/2023	SOINS INFIRMIERS pour SANDRINE né(e) le 10/05/87		(2400284983)		-0,50
04/05/2023	SOINS INFIRMIERS pour SANDRINE né(e) le 10/05/87		(2400284984)		-1,00
05/05/2023	SOINS INFIRMIERS pour SANDRINE né(e) le 10/05/87		(2400284985)		-1,00
08/05/2023	SOINS INFIRMIERS pour SANDRINE né(e) le 10/05/87		(2400284986)		-1,00



assuré social BARRAU SANDRINE

n° de Sécurité Sociale 2 87 05 31 555 234 15

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

CPAM des HAUTES-PYRÉNÉES 8, place au Bois
65021 TARBES CEDEX 9

MLE. BARRAU SANDRINE
AV DES AULNES
LOT LE BERNISSA
65370 LOURES BAROUSSE

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 24/01/2024

vos remboursements de soins

dates	nature des prestations	montant payé	base du rembours. taux	montant versé
09/05/2023	SOINS INFIRMIERS pour SANDRINE né(e) le 10/05/87		(2400284967)	-0.50
05/09/2023	VEH SANIT LEGER pour SANDRINE né(e) le 10/05/87		(2302933848)	-4.00

le 24/01/2024 : 25,85 euro(s)

BARRAU

La Présidente
Magali GASTO OUSTRIC

