



# @Ipha Numérique

l'accès aux droits  
Pas à pas

FONDATION  
*afnic*  
pour la solidarité numérique

Sous l'égide de

Fondation  
de  
France



SÉCURITÉ SOCIALE



**l'Assurance  
Maladie**

**ameli.fr**

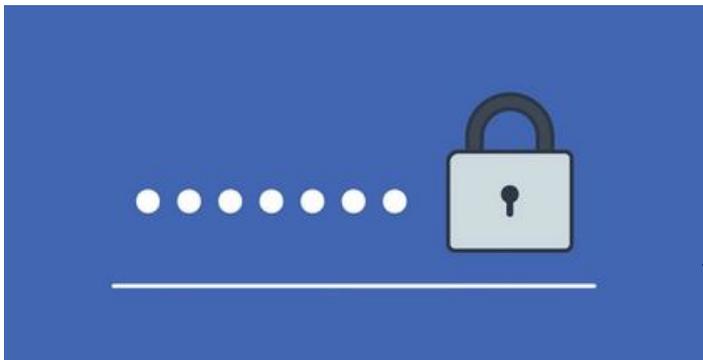


Consulter ses  
Remboursements

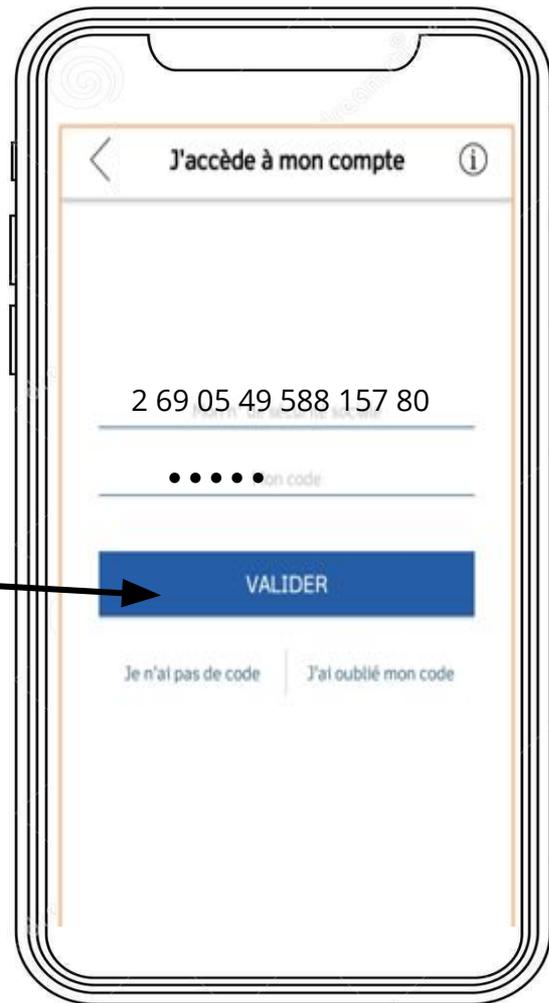
1



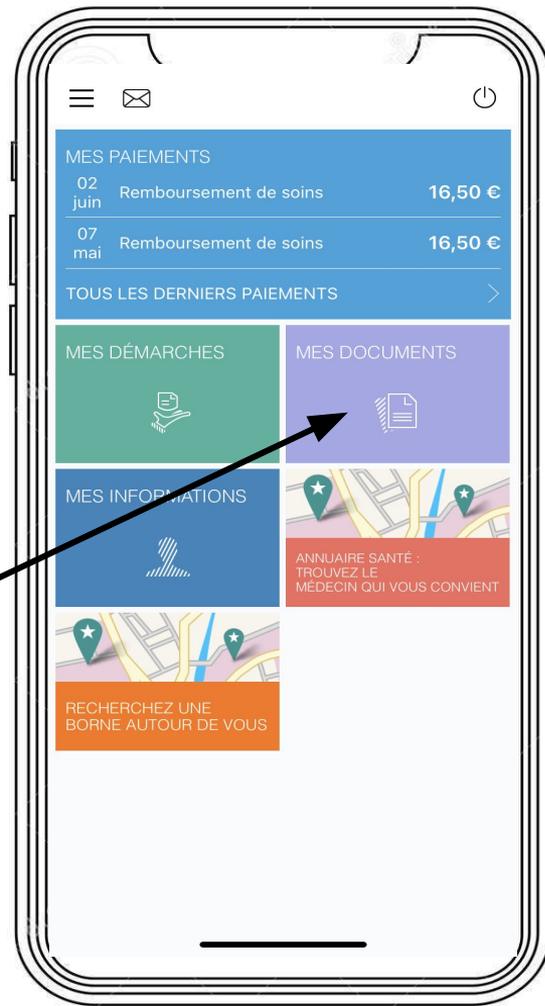
2



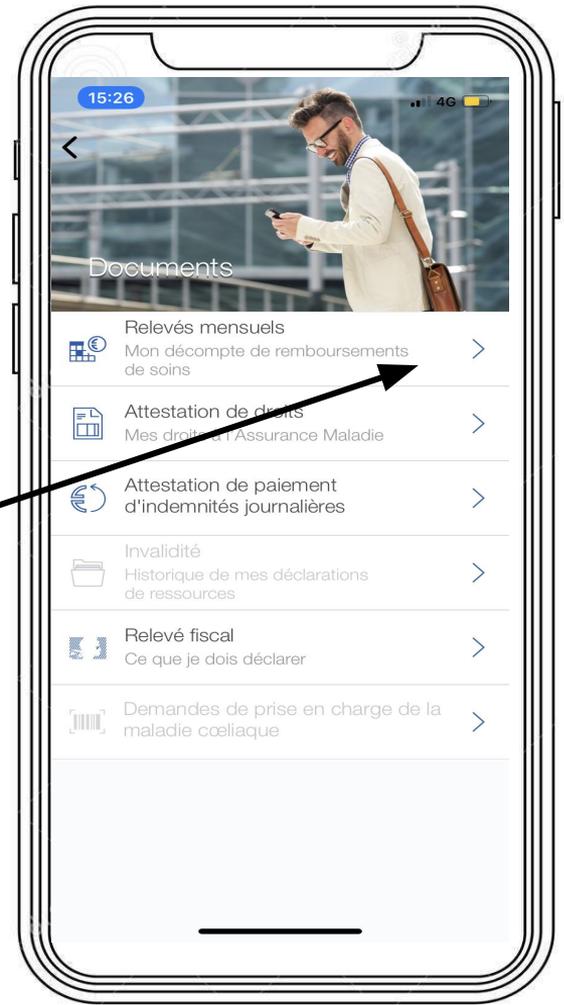
3



4



5



6



7



Page 1/1

**l'Assurance Maladie**  
 ASSURÉ ASSURÉ  
 assuré social DELOISON JULIE  
 n° de Sécurité Sociale 2 87 02 75 114 281 31  
 Pour tout contact, écrivez à votre caisse d'assurance maladie à votre organisme complémentaire. En conséquence, vous n'avez pas besoin de lui envoyer ce relevé.

CPAM de GIRONDE  
 33005 BORDEAUX CEDEX

MME. DELOISON JULIE  
 61 RUE SERVANDONI  
 33000 BORDEAUX

Voici le détail des versements vous concernant pour la période du 01/06/2020 au 30/06/2020.  
 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 rembourse.	taux	montant versé
	pour AMANDINE née(e) le 06/09/2013 malade n° 1002 2017940020712				
25/06/2020	C GENERALISTE Sect1 (s)	25,00	25,00	100 %	25,00
	pour JULIE née(e) le 11/02/1987 malade n° 1002 2017940020712				
25/06/2020	PARCOURS COORDONNE - MEDECIN TRAITANT C GENERALISTE Sect1 (s + Hc) participation forfaitaire à rebours (PF)	25,00	25,00	100 %	25,00
	Régie le 29/06/2020 au destinataire DIESCE ALUDE : -50,00 euro(s)				-1,00



Perte Carte Vitale

1



**Vitale**  
tout engagement essentiel

4, RUE CHAMOINBAO  
37000 TOURS

MME DUPONT MARCELLE  
0040 RUE DE LA LIBERTE  
37000 TOURS

**> Attestation**

organisme d'affiliation - code gestion : 02 411 545 5/10 01/06/10  
numéro de sécurité sociale : 2 69 05 45 425 054 95  
nom et prénom du bénéficiaire :  
DUPONT MARCELLE 07/05/1969  
DUPONT JULIEN 08/01/1991  
DUPONT GWENDOLINE 25/05/1995



J'accède à mon compte

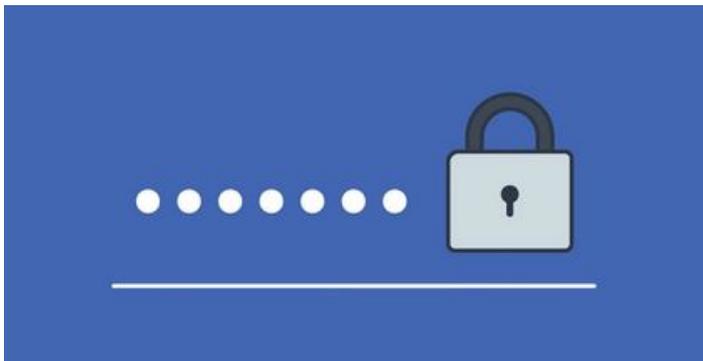
69 05 49 588 157 80

Mon code

VALIDER

Je n'ai pas de code | J'ai oublié mon code

2



3



4



5



6

A smartphone screen displaying a form for reporting the loss or theft of a Vital card. The form includes a title, a declaration statement, three radio button options, and a list of Vital cards with a 'VALIDER' button at the bottom.

Déclaration de perte ou de vol de la carte Vitale

Pour obtenir une nouvelle carte Vitale, je déclare sur l'honneur avoir constaté :

- LA PERTE
- LE VOL
- LE DYSFONCTIONNEMENT

De la carte Vitale de :

- VERONIQUE  
05/04/1973

VALIDER

7

A smartphone screen displaying a form for reporting the loss or theft of a Vital card. The form includes a title, a sub-header, a list of options with a selected item, a name and date, a commitment statement, and a 'VALIDER' button.

**Déclaration de perte ou de vol de la carte Vitale**

Pour obtenir une nouvelle carte Vitale, je déclare sur l'honneur avoir constaté :

- LA PERTE

De la carte Vitale de :

- VERONIQUE  
05/04/1973

Je m'engage à restituer l'ancienne carte Vitale à ma caisse d'Assurance Maladie si je la retrouve. Je comprends également que cette action entraînera la désactivation immédiate de la carte actuelle.

VALIDER

8

A smartphone screen displaying a form for reporting the loss or theft of a Vitalité card. The form includes a title, a declaration statement, a list of checked options, a confirmation statement, and a 'VALIDER' button.

Déclaration de perte ou de vol de la carte Vitale

Pour obtenir une nouvelle carte Vitale, je déclare sur l'honneur avoir constaté :

- LA PERTE

De la carte Vitale de :

- VERONIQUE  
05/04/1973

Je m'engage à restituer l'ancienne carte Vitale à ma caisse d'Assurance Maladie si je la retrouveis. Je comprends également que cette action entraînera la désactivation immédiate de la carte actuelle.

VALIDER

9

A smartphone screen displaying the 'Déclaration de perte ou de vol de la carte Vitale' form. The screen shows a woman in the background, the title of the form, and the following text: 'Pour obtenir une nouvelle carte Vitale, je déclare sur l'honneur avoir constaté :'. There are three checked options: 'LA PERTE', 'De la carte Vitale de : VERONIQUE 05/04/1973', and a commitment statement: 'Je m'engage à restituer l'ancienne carte Vitale à ma caisse d'Assurance Maladie si je la retrouvais. Je comprends également que cette action entraînera la désactivation immédiate de la carte actuelle.'. A blue 'VALIDER' button is at the bottom.

Déclaration de perte ou de vol de la carte Vitale

Pour obtenir une nouvelle carte Vitale, je déclare sur l'honneur avoir constaté :

- LA PERTE

De la carte Vitale de :

- VERONIQUE  
05/04/1973

Je m'engage à restituer l'ancienne carte Vitale à ma caisse d'Assurance Maladie si je la retrouvais. Je comprends également que cette action entraînera la désactivation immédiate de la carte actuelle.

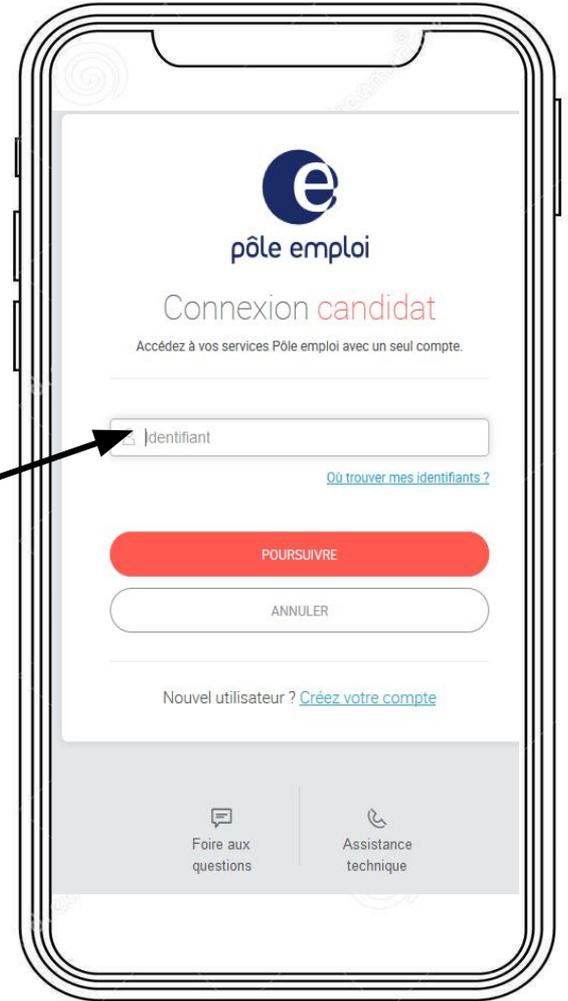
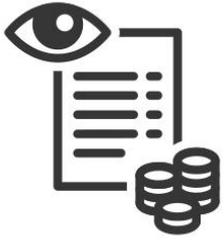
VALIDER



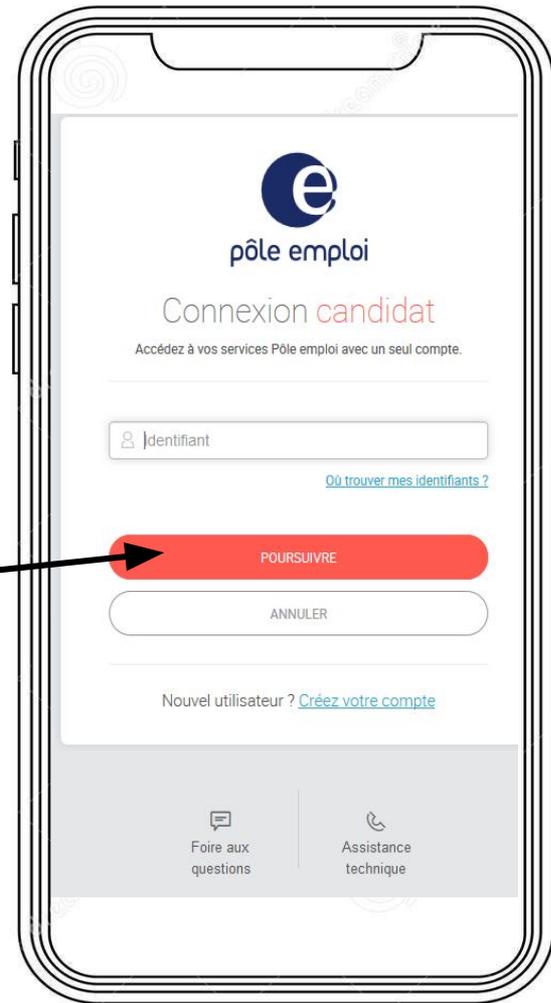
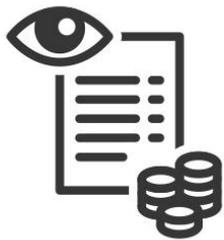


# Attestation de paiements

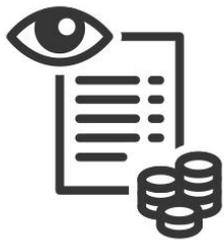
1



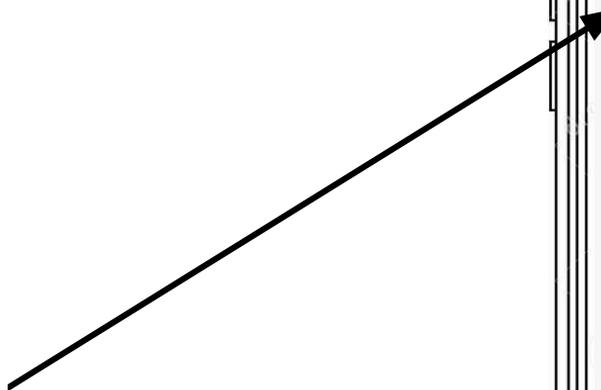
2



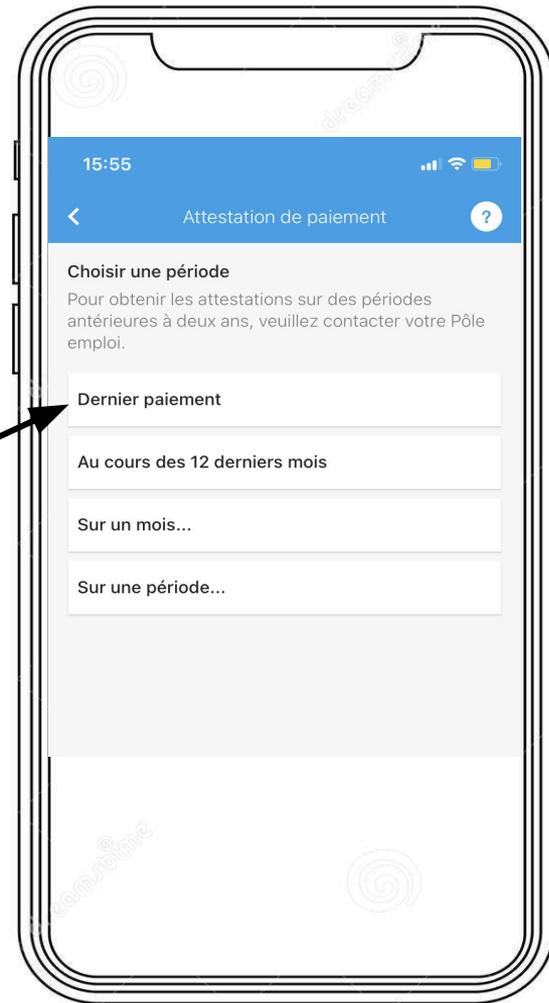
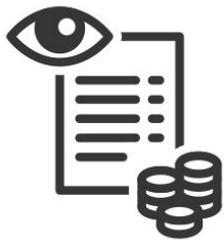
3



4



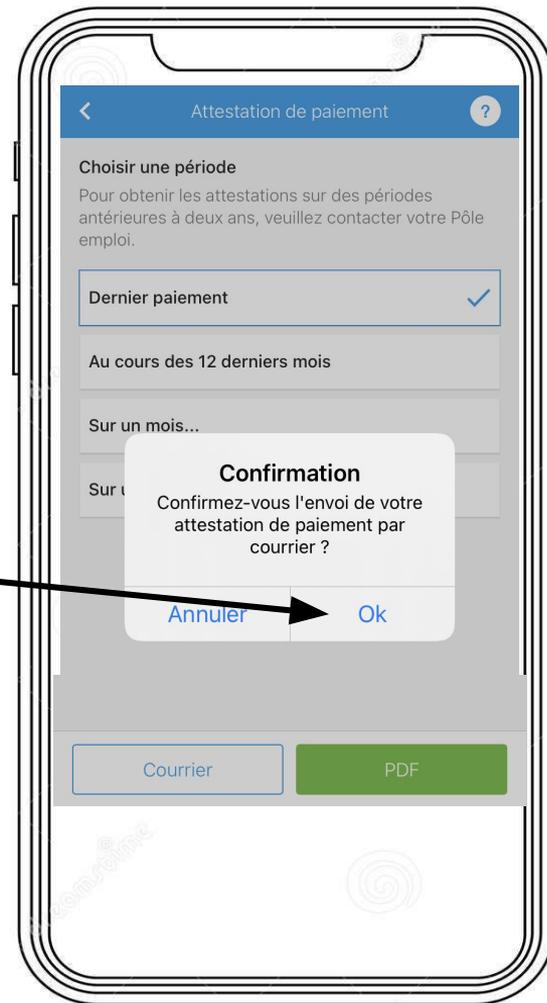
5



6



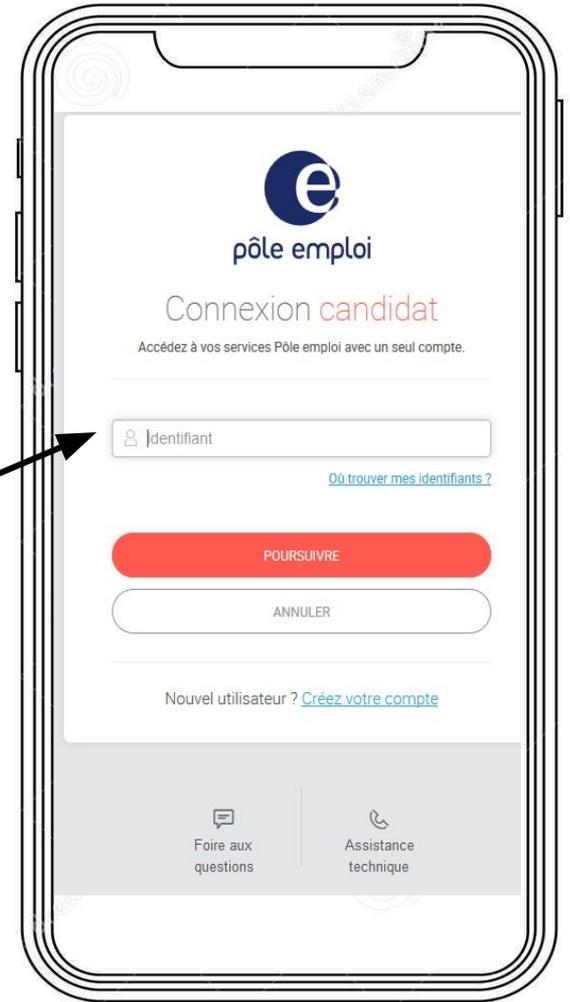
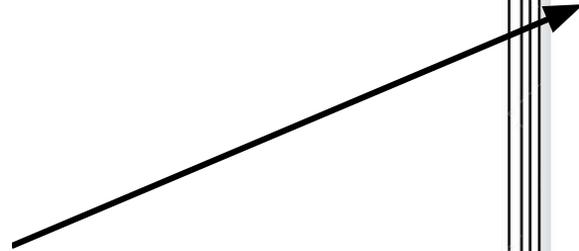
7



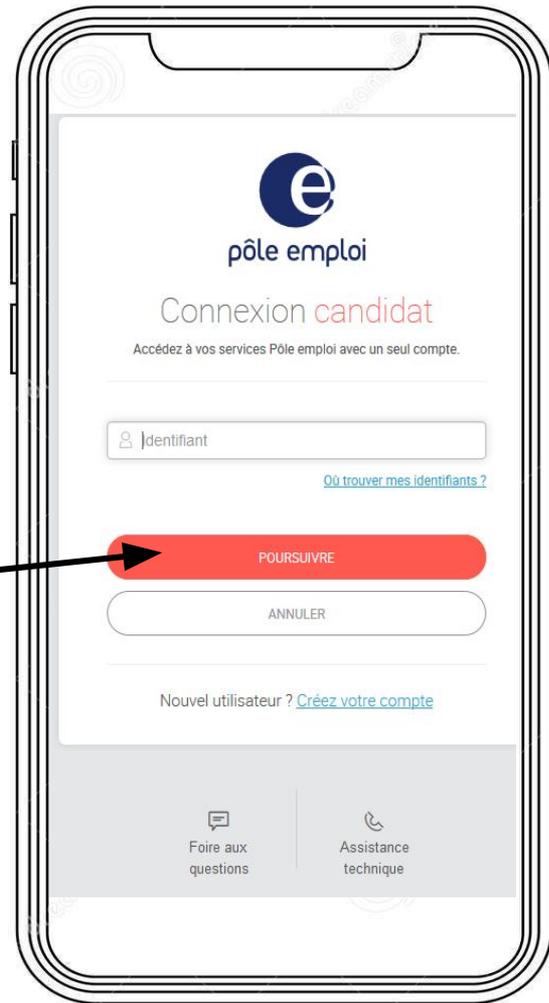


Actualisation

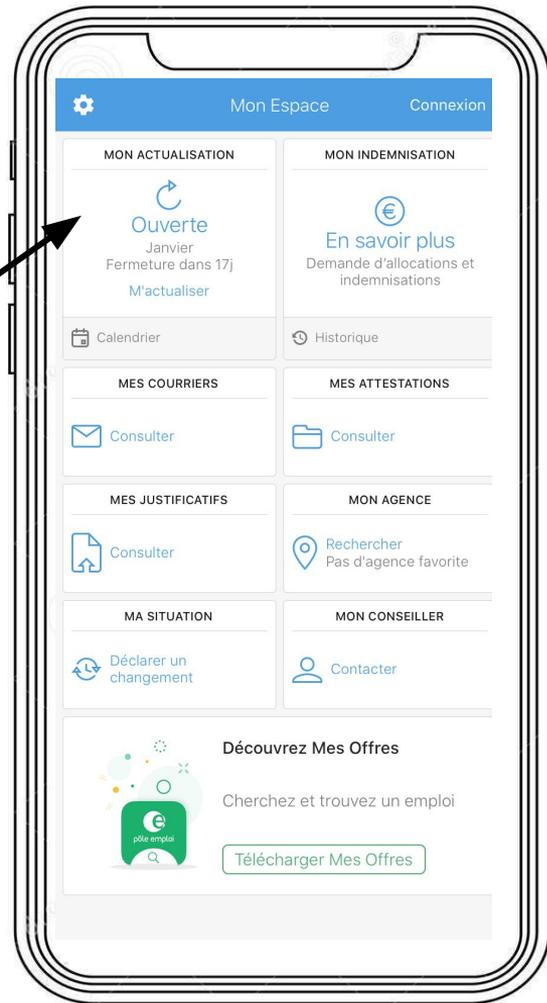
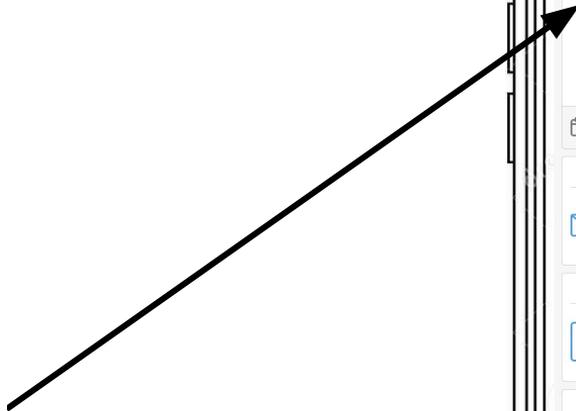
1



2



3



4



5



Je m'actualise

ÉTAPE 2/4

PÉRIODE DU 01/03/2020 AU 31/03/2020

J'ai suivi une session de formation	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai travaillé ou exercé une activité non salariée	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
J'ai été en arrêt maladie	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
J'ai perçu une nouvelle pension d'invalidité	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
J'ai perçu une nouvelle pension retraite	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
J'ai été en congé maternité	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON

6



Je m'actualise

ÉTAPE 2/4

PÉRIODE DU 01/03/2020 AU 31/03/2020

J'ai suivi une session de formation	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai travaillé ou exercé une activité non salariée	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai été en arrêt maladie	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
J'ai perçu une nouvelle pension d'invalidité	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
J'ai perçu une nouvelle pension retraite	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
J'ai été en congé maternité	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON

www.reine

7



Je m'actualise

ÉTAPE 2/4

PÉRIODE DU 01/03/2020 AU 31/03/2020

J'ai suivi une session de formation	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai travaillé ou exercé une activité non salariée	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai été en arrêt maladie	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai perçu une nouvelle pension d'invalidité	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
J'ai perçu une nouvelle pension retraite	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
J'ai été en congé maternité	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON

www.reine

8

A screenshot of a mobile application interface. At the top, a blue header contains the text 'Je m'actualise' and a back arrow. Below the header, it says 'ÉTAPE 2/4' and shows a progress bar. The main content area is titled 'PÉRIODE DU 01/03/2020 AU 31/03/2020'. It contains several rows of questions, each with two circular buttons labeled 'OUI' and 'NON'. The 'NON' button for the question 'J'ai perçu une nouvelle pension d'invalidité' is highlighted in green. A black arrow points from the hand icon to this green button. At the bottom, there is a watermark 'www.reine' and a circular logo.

Je m'actualise

ÉTAPE 2/4

PÉRIODE DU 01/03/2020 AU 31/03/2020

J'ai suivi une session de formation  OUI  NON

J'ai travaillé ou exercé une activité non salariée  OUI  NON

J'ai été en arrêt maladie  OUI  NON

J'ai perçu une nouvelle pension d'invalidité  OUI  NON

J'ai perçu une nouvelle pension retraite  OUI  NON

J'ai été en congé maternité  OUI  NON

www.reine

9



Je m'actualise

ÉTAPE 2/4

PÉRIODE DU 01/03/2020 AU 31/03/2020

J'ai suivi une session de formation	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai travaillé ou exercé une activité non salariée	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai été en arrêt maladie	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai perçu une nouvelle pension d'invalidité	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai perçu une nouvelle pension retraite	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai été en congé maternité	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON

www.retraite.fr

10



Je m'actualise

ÉTAPE 2/4

PÉRIODE DU 01/03/2020 AU 31/03/2020

J'ai suivi une session de formation	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai travaillé ou exercé une activité non salariée	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai été en arrêt maladie	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai perçu une nouvelle pension d'invalidité	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai perçu une nouvelle pension retraite	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON
J'ai été en congé maternité	<input type="radio"/> OUI	<input checked="" type="radio"/> NON

11



J'ai suivi une session de formation  OUI  NON

J'ai travaillé ou exercé une activité non salariée  OUI  NON

J'ai été en arrêt maladie  OUI  NON

J'ai perçu une nouvelle pension d'invalidité  OUI  NON

J'ai perçu une nouvelle pension retraite  OUI  NON

J'ai été en congé maternité  OUI  NON

**Je suis toujours à la recherche d'un emploi**  
Depuis le 31/12/2018 pour cause de Reprise du travail ...

OUI  NON

12



J'ai suivi une session de formation  OUI  NON

J'ai travaillé ou exercé une activité non salariée  OUI  NON

J'ai été en arrêt maladie  OUI  NON

J'ai perçu une nouvelle pension d'invalidité  OUI  NON

J'ai perçu une nouvelle pension retraite  OUI  NON

J'ai été en congé maternité  OUI  NON

**Je suis toujours à la recherche d'un emploi**  
Depuis le 31/12/2018 pour cause de Reprise du travail ...

OUI  NON

13

A smartphone screen displaying a summary page titled "Récapitulatif" (Summary) at the top. Below the title is a back arrow and the text "ÉTAPE 3/4" (STEP 3/4) with a green progress bar. The main content area is titled "Veuillez vérifier votre déclaration" (Please check your declaration) and specifies the period "Pour la période du 01/03/2020 au 31/03/2020" (For the period from 01/03/2020 to 31/03/2020). Under the heading "Je déclare :" (I declare:), there are five white boxes, each containing a declaration statement: "Ne pas avoir travaillé ou exercé une activité non salariée" (Not to have worked or exercised an unremunerated activity), "Ne pas avoir été en arrêt maladie" (Not to have been on sick leave), "Ne pas avoir perçu une nouvelle pension d'invalidité" (Not to have received a new invalidity pension), "Ne pas avoir perçu une nouvelle pension de retraite" (Not to have received a new retirement pension), and "Ne pas être en congé maternité" (Not to be on maternity leave). At the bottom of the screen, there are two buttons: "Modifier" (Modify) in a light blue box and "Valider" (Validate) in a green box. A black arrow points from the hand icon to the "Valider" button.



15

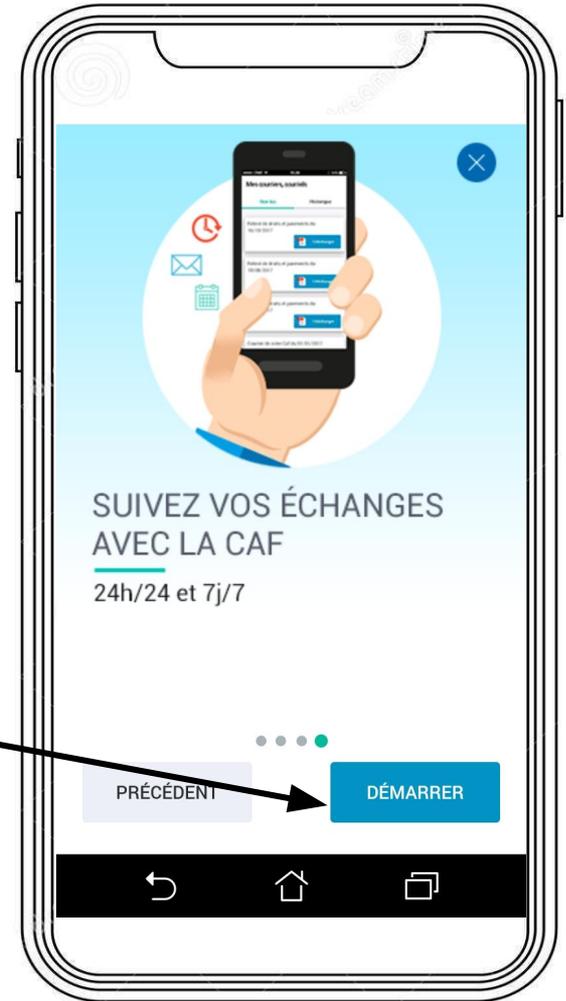






Attestation de paiement

1



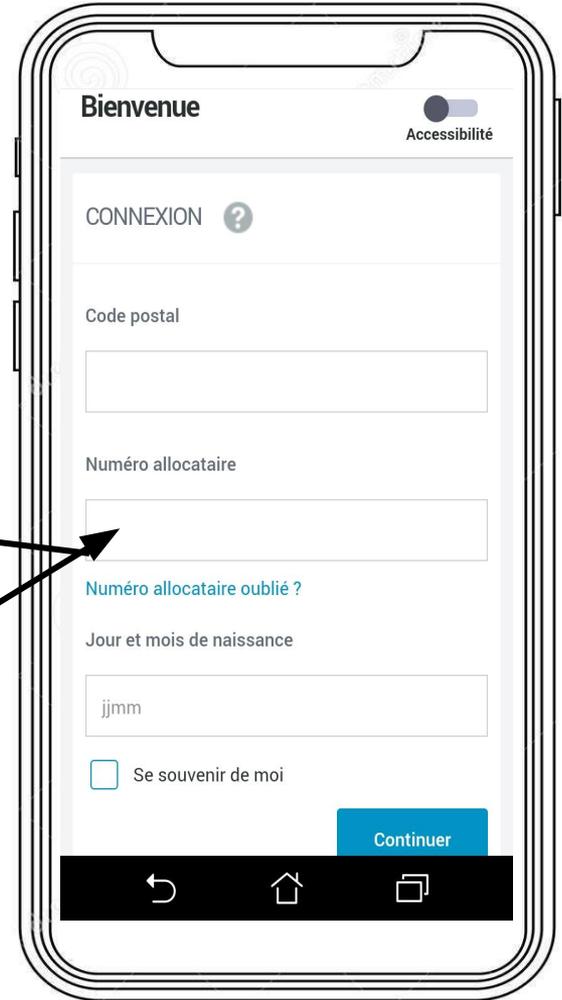
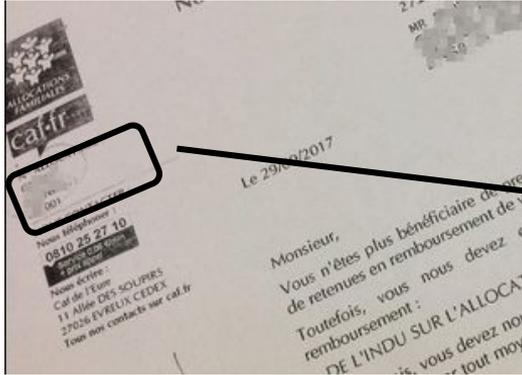
2



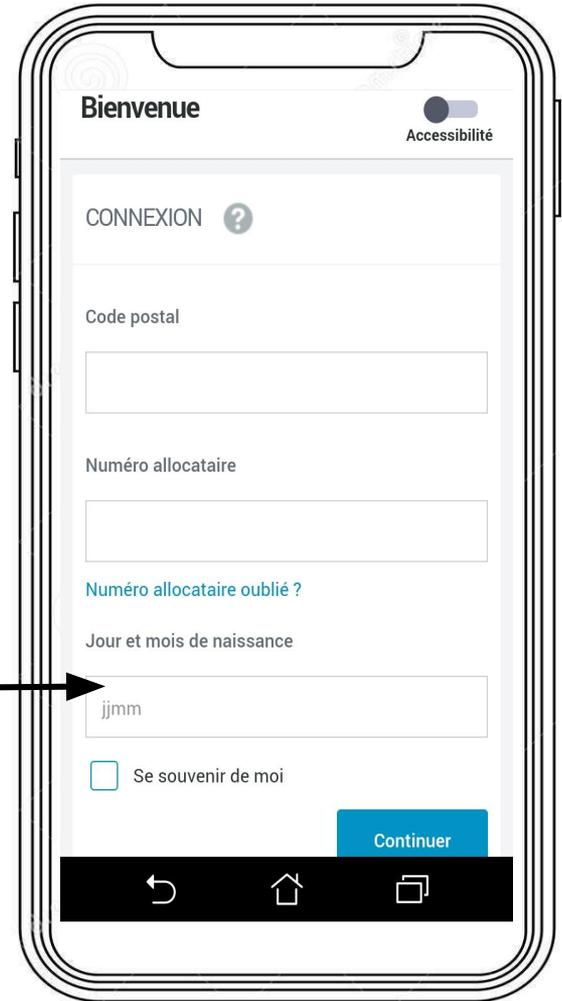
33000



3



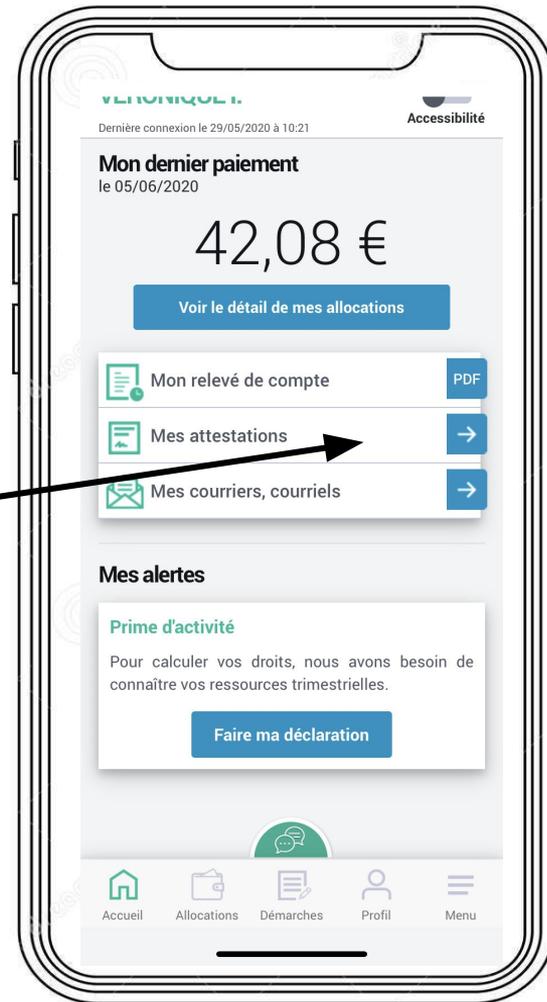
4



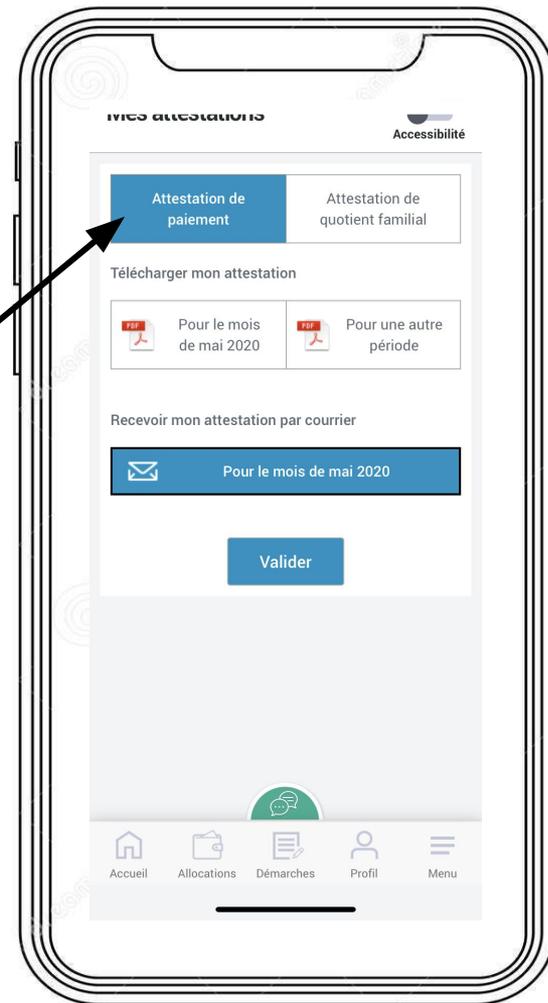
5



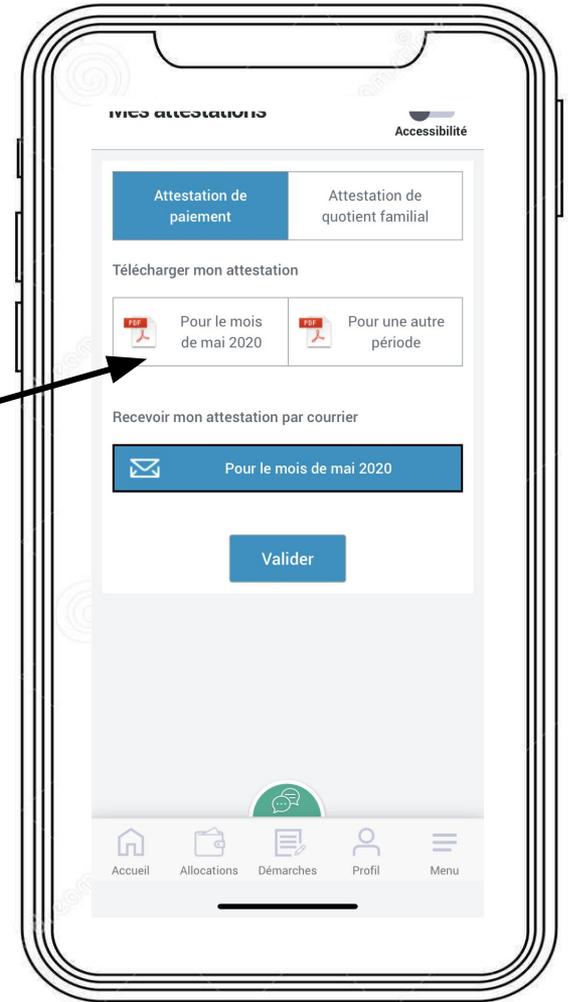
6



7



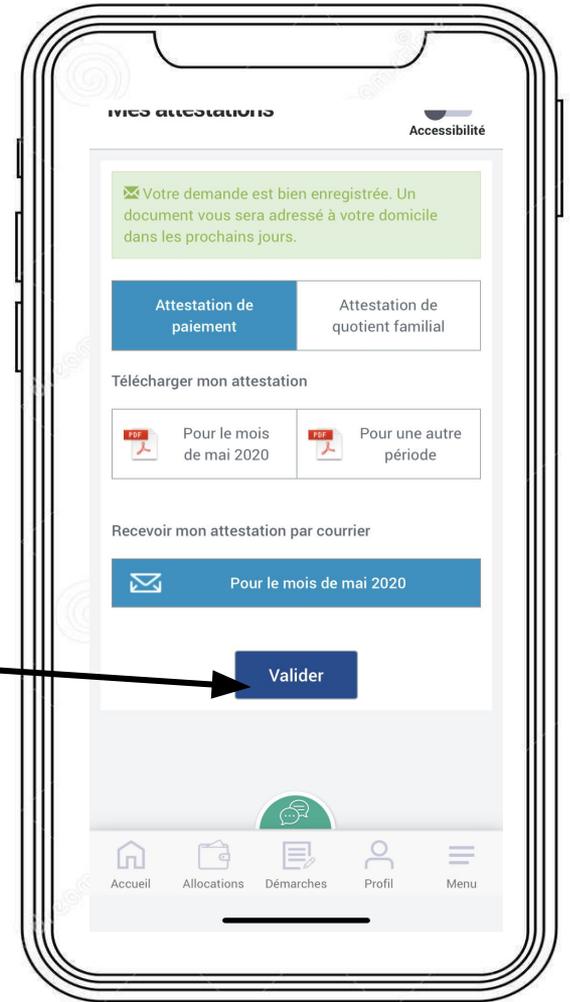
8



9



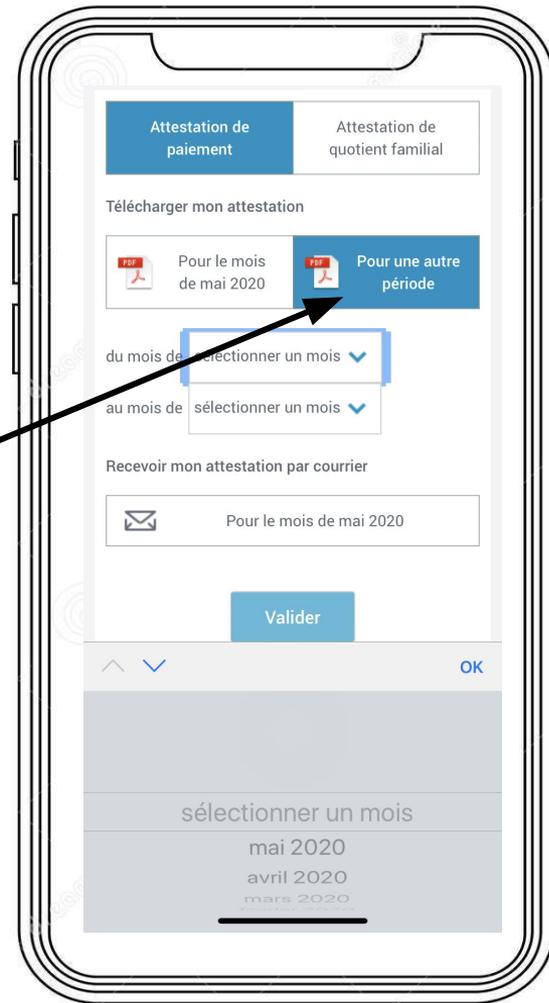
10



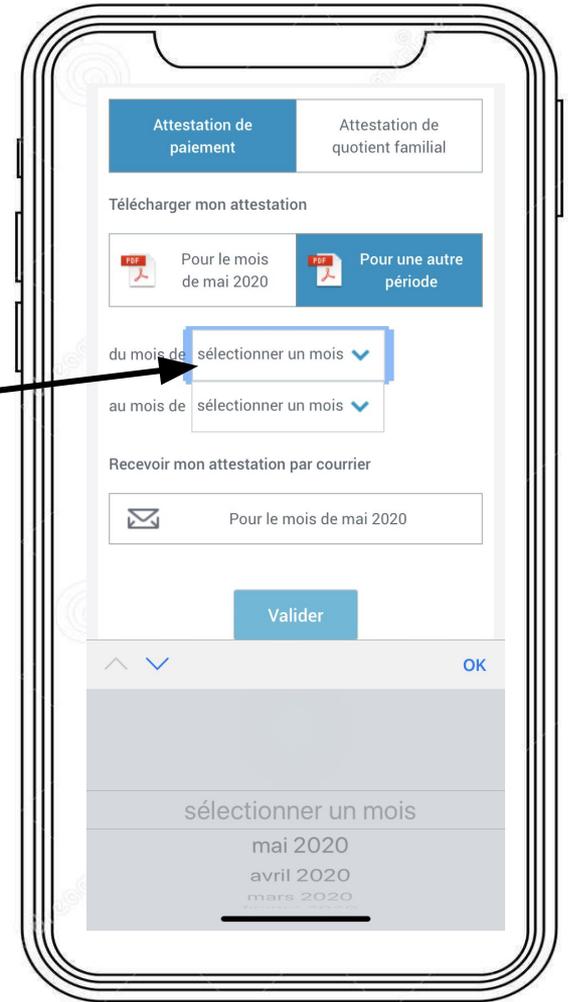


Attestation de paiement  
autre période

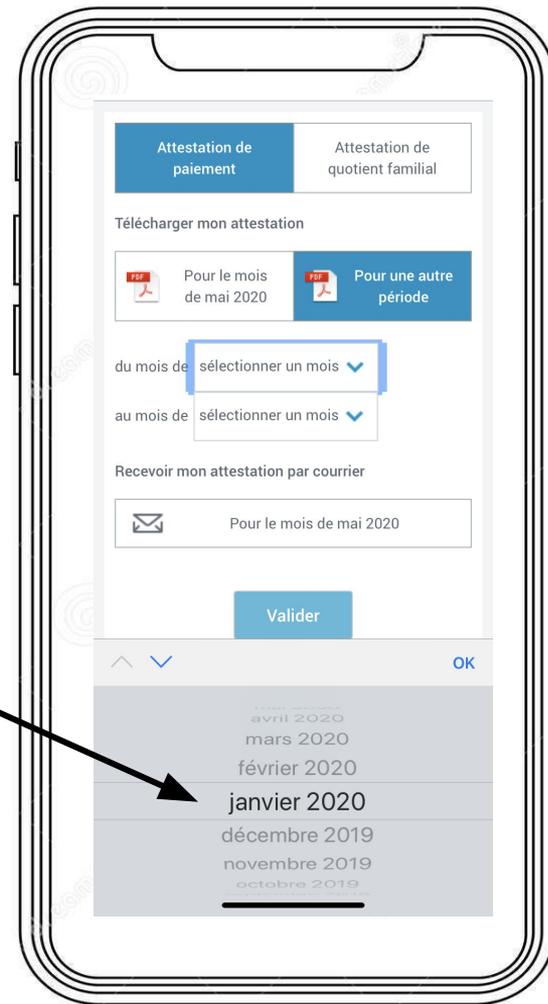
11



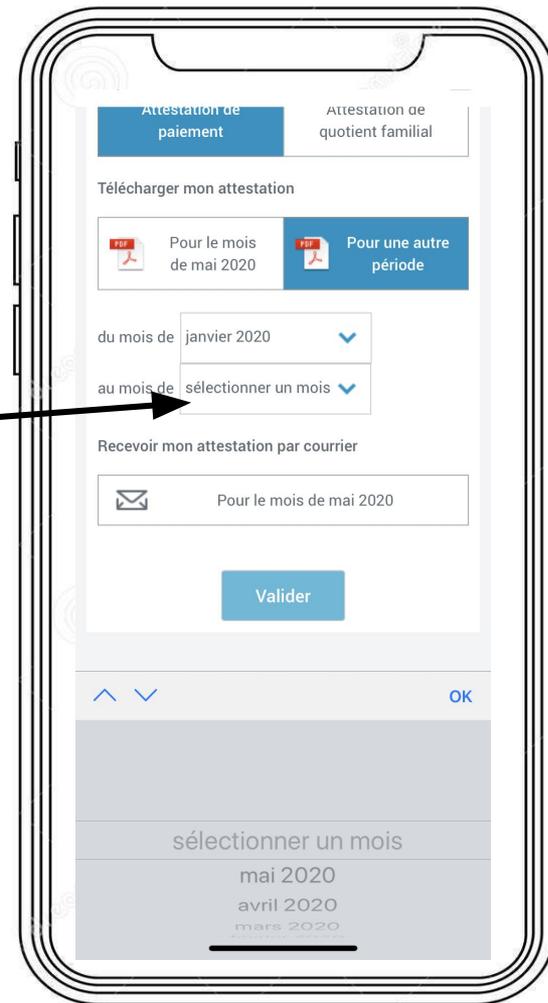
11



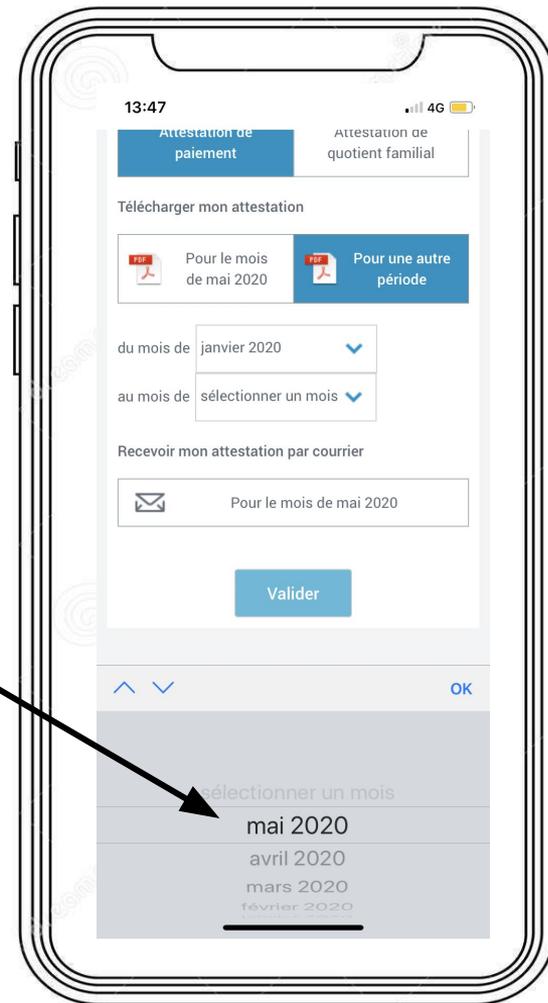
12



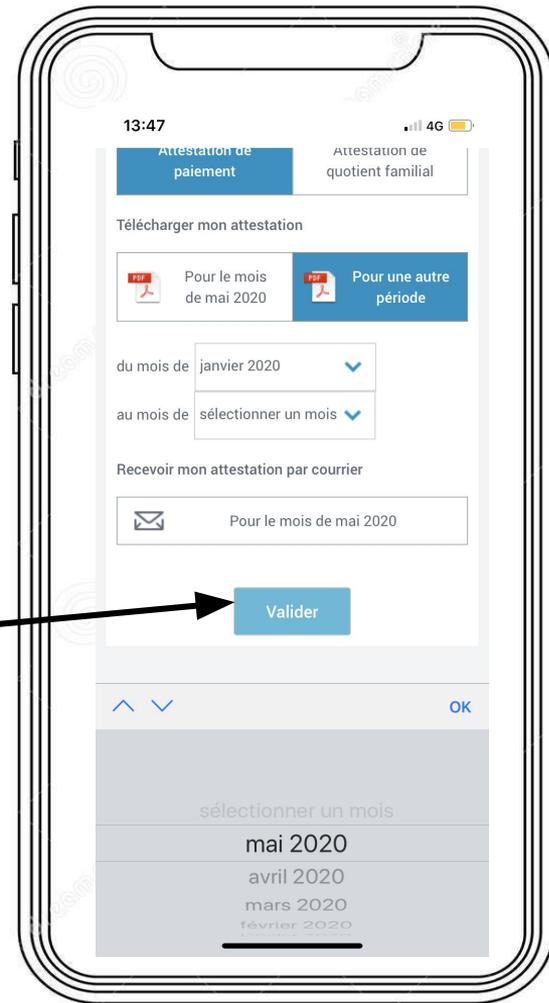
13



14



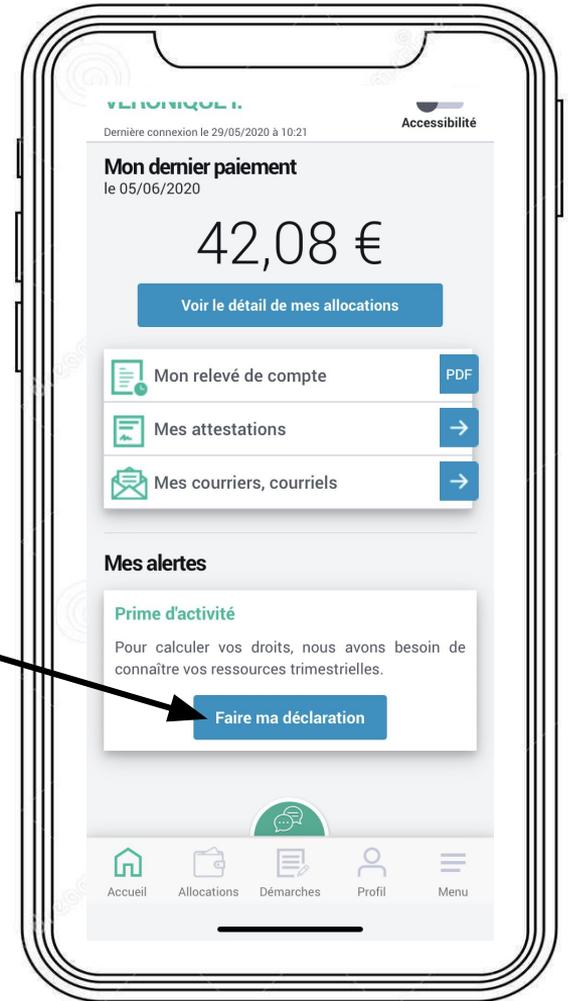
15





# Déclaration trimestrielle ressources

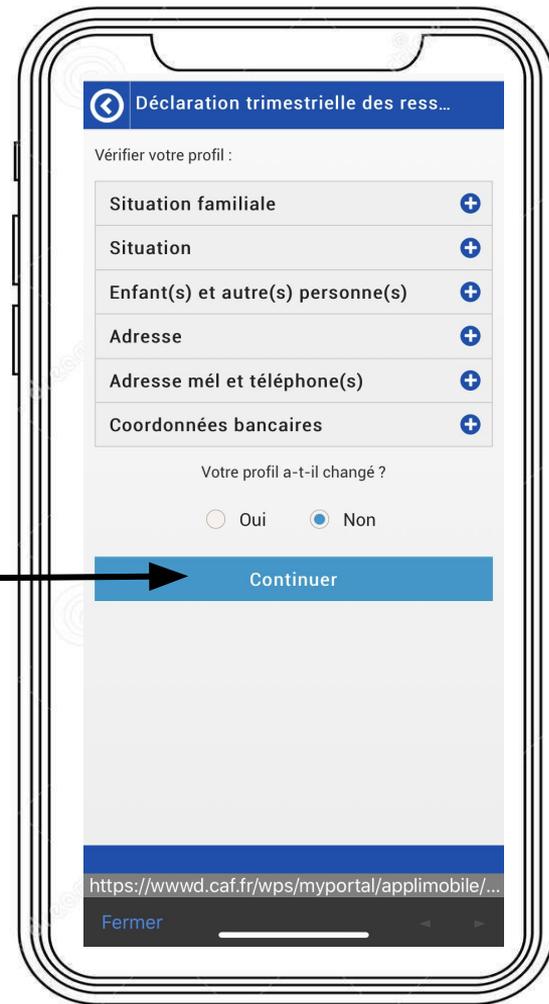
1



2



3



4



5

A smartphone screen displaying a form titled "Déclaration trimestrielle des ress...". The form is for "Madame" and the month of "Mars 2020". It contains a table with columns "Ressources" and "Montant".

Ressources	Montant
Salaires <small>(y compris le montant perçu au titre du chômage partiel)</small>	1200
Indemnités chômage	
Pensions alimentaires	
Aucune ressource perçue	<input type="checkbox"/>

Déclarer d'autres ressources +

Continuer

<https://wwwd.caf.fr/wps/myportal/applimobile/...>

Fermer

6



7



← Déclaration trimestrielle des ress...

Madame VERONIQUE IRATCABAL

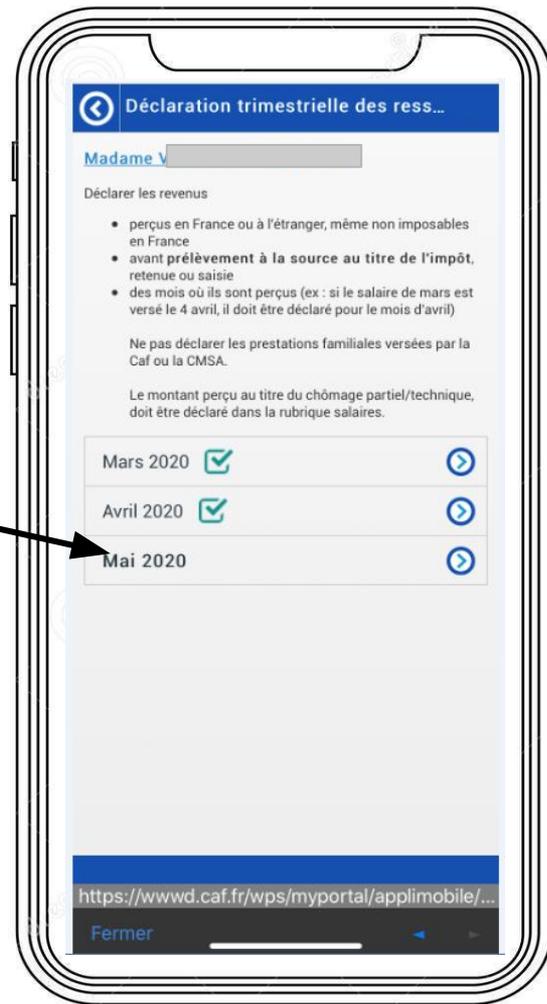
Avril 2020 ⓘ

Ressources	Montant
Salaires <small>(y compris le montant perçu au titre du chômage partiel)</small>	<input type="text"/>
Indemnités chômage	<input type="text"/>
Pensions alimentaires	<input type="text"/>
Aucune ressource perçue <input checked="" type="checkbox"/>	

Déclarer d'autres ressources

*Continuer*

8



9



11:06

← Déclaration trimestrielle des ress...

Madame VERONIQUE IRATCABAL

Mai 2020 ?

Ressources	Montant
Salaires <small>(y compris le montant perçu au titre du chômage partiel)</small>	<input type="text"/>
Indemnités chômage	950
Pensions alimentaires	<input type="text"/>
Aucune ressource perçue <input type="checkbox"/>	

Déclarer d'autres ressources +

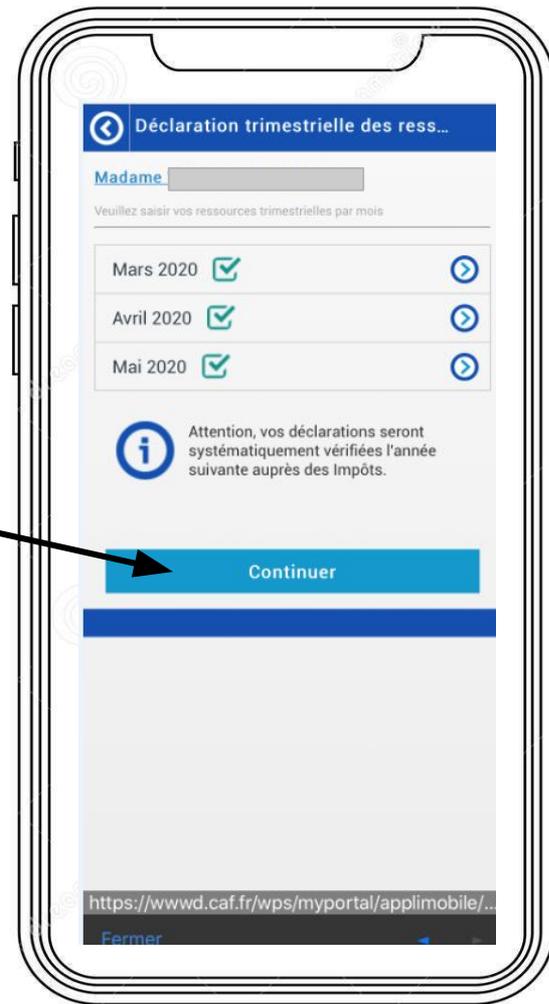
**Continuer**

<https://www.d.caf.fr/wps/myportal/applimobile/...>

Fermer

A black arrow points from the 'Continuer' button on the mobile app screen to the hand icon in the middle of the image.

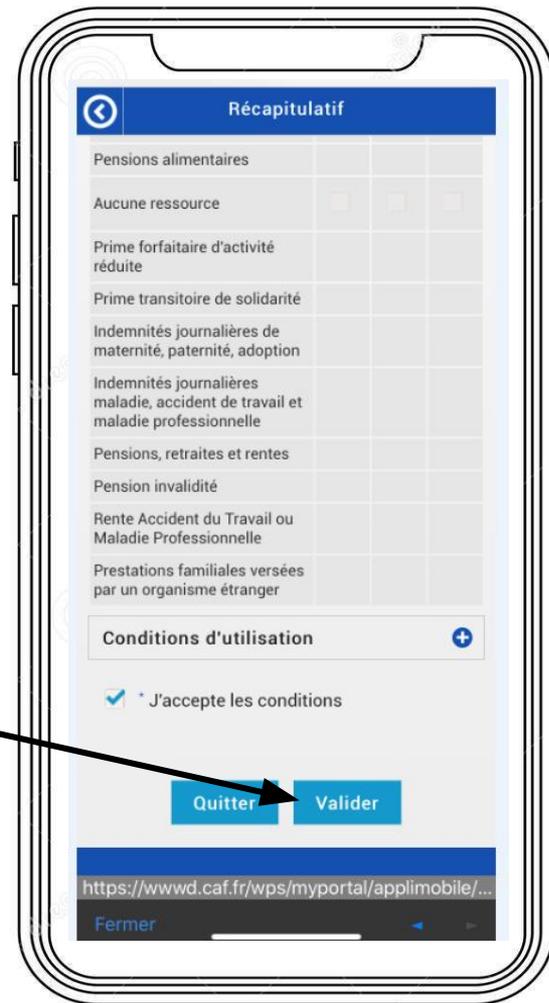
10



11



12



13

