

Connexion

Login

Password

Menu Principal

Recherche

☐

Création

☐

Création

Nom

Prénom

Date de naissance

.....

Recherche

Nom

Prénom

Date de naissance

N° de Sécu

Menu Adhérent

Nom

Prénom

Num Sécu

.....

① - Modification

☐

② - Archivage

☐

③ - Contrats

☐

④ - Remboursement

☐

⑤ - Facture

☐

Valider

☐

Menu

☐

Modification

Nom

Prénom

Date de naissance

.....

Valider

☐

Retour

☐

Archivage

Nom

Prénom

Num Sécu

.....

Souhaitez vous archiver

☐

Valider

☐

Retour

☐

Contrat

Nom

Prénom

Num Sécu

.....

① - Affectation

☐

② - Lecture

☐

③ - Modification

☐

Valider

☐

Retour

☐

Choix du Contrat

Nom

Prénom

Num Sécu

.....

Nom du Contrat

Allégé

Modéré

Excellence

Soins Courants

honoraires médecins

100

120

240

règlements paramédicaux

100

100

150

Hospitalisation

100

150

280

Optique

verres simples

30

60

98

verres progressifs

33

66

98

Dentaire

couronnes (molaires)

16

33

80

couronnes (hors molaires)

100

100

100

☐
☐
☐

Contrat Spé


☐


Valider

☐

Retour

☐



 **Contrat Spécifique**

Nom Prénom
Num Sécu

Contrat Spécifique

Soins Courants

honoraires médecins	100	<input type="checkbox"/>	120	<input type="checkbox"/>	240	<input type="checkbox"/>
règlements paramédicaux	100	<input type="checkbox"/>	100	<input type="checkbox"/>	150	<input type="checkbox"/>

Hospitalisation

100	<input type="checkbox"/>	150	<input type="checkbox"/>	280	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

Optique


verres simples	30	<input type="checkbox"/>	60	<input type="checkbox"/>	98	<input type="checkbox"/>
verres progressifs	33	<input type="checkbox"/>	66	<input type="checkbox"/>	98	<input type="checkbox"/>

Dentaire

couronnes (molaires)	16	<input type="checkbox"/>	33	<input type="checkbox"/>	80	<input type="checkbox"/>
couronnes (hors molaires)	100	<input type="checkbox"/>	100	<input type="checkbox"/>	100	<input type="checkbox"/>

Coût de la cotisation :

Valider ☐
Retour ☐

 **Lecture du Contrat**

Nom Prénom
Num Sécu

Soins Courants

honoraires médecins	100
règlements paramédicaux	100

Hospitalisation

	100
--	-----

Optique

verres simples	30
verres progressifs	33

Dentaire

couronnes (molaires)	16
couronnes (hors molaires)	100

Statut maritale	Celib
Enfant(s) a charge(s)	2

Modifier ☐ ③
Retour ☐

⑤

Facture

Nom Prénom Num Sécu

Suivi Paiement (statut ex: à jour / dette 50 €)

Champ Versement (payé par le client ex: 50€)

Générer Facture
☐

Valider ☐

Retour ☐

④

Remboursement

Nom Prénom Num Sécu

en construction

Valider ☐

Retour ☐

