

N° adhérent : 01489157



Ce document est à conserver

PARIS, le 12/12/2022

MME BEGO KARINE

33 RUE DES ARCADES FLEURIES

77500 CHELLES

Madame, Monsieur,

Nous vous prions de bien vouloir trouver ci-dessous votre **attestation Tiers payant santé pour l'année 2023**.

L'attestation est également disponible à tout moment sur l'appli mobile de votre téléphone ou encore sur l'espace adhérent du site de la Mutuelle ([www.mutuelle.bnpparibas.fr](http://www.mutuelle.bnpparibas.fr), rubrique Contrat / Mon attestation Tiers payant santé).

Nous vous invitons à présenter votre attestation Tiers payant santé accompagnée de votre carte Vitale à tous les professionnels de santé pour éviter l'avance de frais.

A bientôt sur [www.mutuelle.bnpparibas.fr](http://www.mutuelle.bnpparibas.fr) et sur l'Appli mobile MBNPP

La Mutuelle du Groupe BNP Paribas



N°AMC : 00401331  
Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
N°d'adhérent : 01489157 R



### ATTESTATION DE TIERS PAYANT

Génération 29080 QUIMPER Cedex 09

Assuré principal AMC : MME BEGO KARINE

Période de garantie :

01/01/2023 au 31/12/2023

N° contrat : 0000000001489157

#### Bénéficiaire(s) du tiers payant

Nom - Prénom	N° INSEE
PREUVOT JESSY	1 03 10 94 052 178 52
24/10/2003	1

#### Dépenses de santé concernées par le tiers payant

PHAR*	MED*	TRAN*	HOSP	CSTE*	EXTE*	ODEA	SVIL*
-SP-	-SP-	-SP-	-OC-	-OC-	-OC-	-OC-	-OC-
100%	100%	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%
			(1)	(2)	(2)	(1)	(2)

\* Règle de calcul 02A : Mt RC = %TR - MRO  
(1) Prise en charge pour les partenaires GENERATION : voir au verso  
(2) OC : tiers-payant GENERATION  
OC - N° Télétransmission - DRE 00401331 - hors DRE : 29 400 017  
Pour les établissements hors ROC, circuit OC

# L'attestation Tiers payant santé Comment l'utiliser ?

1

Présentez votre attestation Tiers payant santé et votre carte Vitale aux professionnels de santé

2

Les professionnels de santé vérifient les actes pour lesquels vous pouvez éviter l'avance de frais

*Rappel : si vous n'utilisez pas votre attestation et réglez la part complémentaire, demandez une facture au professionnel de santé. Nous vous invitons à nous l'adresser pour procéder au remboursement dans les meilleurs délais.*



DÉCOUPEZ VOTRE ATTESTATION SELON LES POINTILLÉS ET PLIEZ-LA EN 3

## Signification de la codification :

AUDI	Audioprothèse
CSTE	Centre de santé hors dentaire
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
DENT	DESO + DEPR + DEOR
DEOR	Orthodontie
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins dentaires
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
MED	Médecin généraliste ou spécialiste
ODEA	OPTI + DENT + AUDI
OPAU	OPTI + AUDI
OPDE	OPTI + DENT
OPTI	Opticien
PHAR	Pharmacie
SAGE	Sage femme
SVIL	SAGE + LABO + RADL + AUXM + LPPS
TRAN	Transport sanitaire

Autres domaines visés par l'article L871-I du code de la Sécurité sociale, contacter le 02 98 51 38 00

\*\*\*

SP	SP Santé
OC	Organisme Complémentaire : GENERATION
R	Contrat Responsable

## Vous êtes adhérent

Tous les services en ligne pour gérer votre contrat sur [www.mutuelle.bnpparibas.fr](http://www.mutuelle.bnpparibas.fr)

Pensez à télécharger l'Appli mobile MBNPP sur l'App Store ou Google Play !

## Vous êtes professionnel de santé

Un espace Professionnel de santé vous est dédié sur [www.generation.fr/professionnels-sante](http://www.generation.fr/professionnels-sante)

Pour vous référencer : portail Inter-AMC [www.tpcomplementaire.fr](http://www.tpcomplementaire.fr)

Génération

Mutuelle  
du Groupe BNP PARIBAS

Attestation  
de tiers payant  
santé

Attention : cette attestation est personnelle, elle comporte des informations confidentielles. Elle doit rester en votre possession pour justifier de votre qualité de bénéficiaire du tiers payant.

En cas de perte de droits, elle doit être restituée à l'émetteur.

**Cette carte est émise par et sous la responsabilité de GENERATION, organisme gestionnaire auquel il convient de s'adresser pour réclamation.**