

Soins Externes S& Hospi

om Prénom

5/01/1975

3/05/1990 HALLET CECILE

1/08/1997

8/12/1997

HALLET DIDIER

HALLET DOLINE

VOUAMO BERTRAND

IENTCHEU RAPHAEL



ate de naissance - N° S.S. - Clé - Garantie

2750199322159.45

1900599322069 96

1570216167015 74

1570216167015 74

1/02/1957 1570216167015*7*4



NATURELLE

NATURELLE

NATURELLE

NATURELLE

NATURELLE

Cette carte doit être présentée
nour toute avance de frais
aunrès des professionnels de
santé (selon les conventions
existantes).

carte doit être présentée	
r toute avance de frais	
ès des professionnels de	
é (selon les conventions	
existantes).	

carte doit être présentée
ir toute avance de frais
ès des professionnels de
é (selon les conventions
existantes).

ésentée	
e frais	
nels de	N°
entions	N° té
	in te

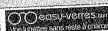
Adhérent 642138 létransmission 00733931 Période de validité

2019

08/09/2018 Éditée le

Circuit de gestion SC : Santéclair - IS : ISanté voir colonnes Type conv. CCD.

N° AMC : 503380081			LOK 90						1	TT	C11.		
	Droits	PHCN	PHOR iS	SAGE	TRAN iS	LABO iS>	AUXM iS	LPPS IS	DESO iS	DEPR iS	OPAU SC/iS	HOSP iS	DIV iS
	01/01/2019	100	NON		100	135	135	200 ¹	100	PEC	PEC	PEC	135
	31/12/2019 01/01/2019	100	NON	1 135	100	135	135	2001	100	PEC	PEC	PEC	135
-illand	31/12/2019				100	135	135	2001	100	PEC	PE	PEC	13
	01/01/2019 31/12/2019	100	NON					200 ¹	100	PEC	PE	PEC	13
	01/01/2019 31/12/2019	100	NON	135	100	135	135			1		G. PEC	13
	01/01/2019	100	NON	135	100	135	135	200	100	PEC			
	31/12/2019	سندها	-		1							1	



Les tats a appliquent sur la base de remboursement (BR) de la Sécurité sociale et sous réserve du respect du parcours de PEC: les payant conditionné à l'eccord de prise en charge.

Les tats a appliquent sur la base de remboursement (BR) de la Sécurité sociale et sous réserve du respect du parcours de PEC: les payant conditionné à l'eccord de prise en charge.

Les tats a appliquent sur la base de remboursement (BR) de la Sécurité sociale et sous réserve du respect du parcours de PEC: les payant conditionné à l'eccord de prise en charge par le RO.

2 - Sous réserve du forfait par an et par bénéficiaire selon la garantie.

LA MUTUELLE générale

LA MUTUELLE GENERALE - CG 709 TSA 10391 94281 LE KREMLIN BICETRE CEDEX Tel : 0 969 397 497 (Appel non suitaxé)

be almerys

Fax PEC: 0 825 826 196

Numéro AMC775 685 340 Type de Conv/CSRMU/001 Nº NNI 1900599322069 Editée le 18/09/2019

Période de validité 02/09/2019 au 31/12/2019 № de carte 20190005476201 № de télétransmission/DRE

BÉNÉFICIAIRE: NOM-PRÉNOM QUALITÉ-DATE DE NAISSANCE

WOUAMO Bertrand 10049682581 Assuré

codes DRE/STS 1900599322069

TPNOE SE*

060 060 060 PHAR MG* MS* NON OUI 100%S190%A200%B400%R200%C400%R300%R 100%

BIO RAD* AUX SDENT TRA

Né(e) le 03/05/1990

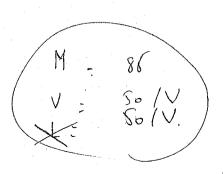
S: LPPR 400% du remboursement SS R: du RBSS Si CAS ou OPTAM (A:200% du RBSS; B:250% du RBSS; C:400% du RBSS)

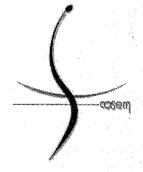
* Si respect du parcours de soins.

PEC hospitalisation via almerys. PEC optique, dentaire et audioprothèse via CBPEC 0 969 396 639 (Appel non surtaxé)

* SI REN:775685340-MUTUELLESOUMSE AULUME ADUCODE DE LA MUTUALITÉ

CESTAUX SAPPLIQUENTÀ LA BASE DE REMBOURSEMENT DE LA SCURITÉ SOCIALE





Bertrand WOUAMO

Paris, le mardi 23 janvier 2018

Verres et monture :

Verres

Œil droit : (85° -0.50) +0.50

Œil gauche: (80° -0.50) +0.50

Robertal FARCI

6, avenue Cesar California 55 56 62 50 - FIS 7