

Sp
santé

Soins
Externes

N° AMC : 00401182

Type Conv : voir colonnes, CSR

N° Adhérent : 10196681



ATTESTATION DE TIERS PAYANT

Aon : 28 allée de Bellevue
CS 70000 - 16918 Angoulême Cedex 9

Téléphone : 01 73 10 20 25 code 004

Période de validité

du 18/09/2019 au 27/12/2019

DROITS EN LIGNE OUVERTS - ID

Assuré principal AMC MAKREROUGRASS INES

N° contrat : 10196681

Bénéficiaire(s) du tiers payant

Nom - Prénom

Date de naissance - Rang

N° INSEE

Typ Conv.

PHAR*
SP

MED*
SP

SVIL*
SP

CSTE*
IS

EXTE*
IS

HOSP
OC

TRAN*
SP

OPTI
SC/SP

DENT
SC/IS

AUDI
SC/OC

MAKREROUGRASS INES

11/09/1995

2 95 09 84 002 217 43 100%

100%

100%

100%

100%

PEC

100%

PEC

PEC

(1) (1) (1)

Dépenses de santé concernées par le tiers payant

* Règle de calcul 050 : mt RC=%TM

(1) Partenaires Santeclair : www.santeclair.fr/ffl.

.../... : Taux AMC sur pharmacie à (65%, LPP 60%)/30%/15%



Important :
Seules les dépenses avec
mention SP sont prises en
charge par SP santé.

Attestation
de tiers payant
Empower Results®
Santé

AON

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
d'Aon, organisme gestionnaire auquel il convient
de s'adresser pour toute réclamation.

Espace professionnel de santé :
Fax PEC hospitalisation : 05.45.38.30.82
Fax PEC audioprothèse : 05.45.38.69.07

16918 Angoulême cedex 9

CS 70000

28, allée de Bellevue

Par courrier :

ou
<https://monportailsante.aon.fr>

Par mail :

Votre Centre de Gestion :

de votre carte de tiers payant.

Votre numéro dédié se situe au-devant
sans interruption.

Nos conseillers vous accueillent du
lundi au vendredi de 8h30 à 18h00

Votre Espace Assuré :

<https://monportailsante.aon.fr>

Pour nous écrire, nous transmettre vos
demandes de remboursement et

télécharger votre carte de tiers payant.

Votre service client Aon



Signification de la codification :

PHAR : Pharmacie remboursable
SVIL : Sage-femme, Laboratoires, Radiologues, Audioprothésiste
CSTE : Centre de Santé hors dentaire
EXTE : Soins Extérieurs sauf prothèse dentaire
OPTI : Opticien
TRAN : Transport sanitaire
DENT : Soins dentaires, Prothèse dentaire, Orthodontie
AUDI : Audioprothèse
MED : Médecin généraliste et médecin spécialiste
- Les codes actes figurant au recto précèdent le type de Tiers
Payant auquel vous pouvez prétendre.

SP : SP santé
OC : Organisation Complémentaire
SC : Santeclair
IS : Santé
IT : Itelis
PEC : Prise en Charge
NC : Non Couvert

Autre domaine, contacter le 01 73 10 30 57

Soins
Externes

Jne adresse de facturation unique :

SP 10320 - 45203 MONTARGIS Cedex
Tél : 0 820 03 12 43 (Service 0,12€/min + prix de l'appel)
Fax : 01 49 09 79 29

06 68615683

1 Rue Cesaria Evora

93300 Auber.



CENTRE OPHTALMOLOGIQUE PARIS-BARBES

49 Boulevard BARBES 75018 PARIS

Tel : 01 81 80 60 60

capvisionbarbes@gmail.com

N° FINES : 750061228

Dr Yossi BONNAIRE
Ophtalmologiste

Dr Elena GOLOGAN
Ophtalmologiste

Dr Nathalie ENSSIGHAOU
Ophtalmologiste

Madame MAKREROUGRASS Ines
PARIS, le vendredi 30 août 2019

Verres et monture :

Verres anti reflet

Œil droit : (25° -0.50) -2.00

Œil gauche : (165° -0.50) -1.75