

**i Santé**  
groupe cogedim

Soins Extérieurs  
S & Nosp

IDB

ureo

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

Circuit de gestion  
SC : Santclair - IS : ISanté

N° AMC : 503380081

N° Adhérent : 642138

N° télétransmission ISanté : 00733931

Période de validité : 2019

Édité le : 08/09/2018

Type conv. : voir colonnes

CSR

	Droits	PHCN IS	PHOR IS	SAGE IS	TRAN IS	LABO IS	AUXM IS	LPPS IS	DESO IS	DEPR IS	OPAU SC/IS	HOSP IS	DIV IS
HALLET DIDIER 01/02/1957 1570216167015 74 NATURELLE	01/01/2019	100	NON	135	100	135	135	200	100	PEC	PEC	PEC	135
HALLET DOLINE 05/01/1975 2750199322159 45 NATURELLE	31/12/2019	100	NON	135	100	135	135	200	100	PEC	PEC	PEC	135
WOUAMO BERTRAND 03/05/1990 1900599322069 96 NATURELLE	01/01/2019	100	NON	135	100	135	135	200	100	PEC	PEC	PEC	135
CHALLET CECILE 01/08/1997 1570216167015 74 NATURELLE	31/12/2019	100	NON	135	100	135	135	200	100	PEC	PEC	PEC	135
PIENTCHEU RAPHAEL 08/12/1997 1570216167015 74 NATURELLE	01/01/2019	100	NON	135	100	135	135	200	100	PEC	PEC	PEC	135
	31/12/2019												

Les tarifs s'appliquent sur la base de remboursement (BR) de la Sécurité sociale et sous réserve du respect du parcours de soins. Ils incluent les taux du régime obligatoire (RO).

PEC : les payant conditionné à l'accord de prise en charge.

1 - % quel que soit le taux de prise en charge par le RO. 2 - Sous réserve du forfait par an et par bénéficiaire selon la garantie.

**SANTCLAIR**

**casu-verres.com**  
Vos lunettes sans reste à charge

**LA MUTUELLE**  
généraliste

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

**bealmerys**

Tel. Praticiens : 0 825 826 214  
Fax PEC : 0 825 826 196

Numéro AMC 75 685 340

Type de Conv/CSR MU/001

N° NNI 19005993 22069

Édité le 18/09/2019

Période de validité 02/09/2019 au 31/12/2019

N° de carte 20190005476201

N° de télétransmission/DRE 98532001

Adhésion 7103645463/CMC50  
GARANTIES OUVRIANT DROIT À TIERS PAYANT (PART RÉGIME OBLIGATOIRE INCLUSE)

BÉNÉFICIAIRE : NOM - PRÉNOM  
QUALITÉ - DATE DE NAISSANCE

WOUAMO Bertrand  
10049682581 Assuré



codes DRE/STS

N° NNI 1900599322069

Né(e) le 03/05/1990

TPNOE SE\* PHAR MC\* MS\* BIO RAD\* AUX SDENT TRA  
NON OUI 100%S 190%A 200%B 400%R 200%C 400%R 300%R 100%

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)

N° SIREN : 775685340 - MUTUELLE SOUMISE AU LIVRE B DU CODE DE LA MUTUALITÉ

CES TAUX S'APPLIQUENT À LA BASE DE REMBOURSEMENT DE LA SÉCURITÉ SOCIALE



AUTRES GARANTIES : VOIR VOTRE DESCRIPTIF PRESTATIONS

M - 86  
V - 50 / V  
X - 50 / V

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

