ATTESTATION DE TIERS PAYANT

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

Période de validité du 18/09/2019 au 27/12/2019

Téléphone :01 73 10 20 25 code 004 DROITS EN LIGNE OUVERTS - ID

Assuré principal AMC :MAKREROUGRASS INES

N° contrat: 10196681

N° Adhérent : 10196681 Bénéficiaire(s) du tiers payant

Type Conv : voir colonnes, CSR

Nº INSEE

N° AMC : 00401182

Date de naissance - Rang

PHAR*

MED* SVIL* CSTE*EXTE*HOSP TRAN*OPTI DENT AUDI

Fel.: 0 820 03 12 43 (Service 0.12€/min + prix de l'appel) xx: 01 49 09 79 29

3P 10320 - 45203 MONTARGIS Cedex

ne adresse de facturation unique :

Autire domaine, contacter le 01 73 10 30 57

Organisme Complementaire

es codes actes figurant au recto précisent le type de Tiers

Hospitalisation hors soins externes

y compris centre de santé dentaire Audio Prothèse

poins Externes saut prothèse dentaire

Centre de Santé hors dentaire

Signification de la codification:

Pharmacie remboursable

grietines modenenT

Liegeciu Seneraliste et medecin specialiste

Soins dentaires, Prothèse dentaire, Orrinodontie

medicatos, roumisseur saur opticien et audioprotnesiste Sage-femme, Laboratoires, Radiologues, Auxiliaires

NON COUVER

siiəü

Santeciair

Sp santė

Opticien

S Externes

.EC

Z!

2C 2b

MED.

4SOH

MUD

DENT

NA8T

IT90

EXLE

CZLE

TIAS

AAH9

suios

2.95 09 94 002 217 43 100%

Dépenses de santé concernées par le tiers payant

SANTÉCLAIR

100% 100% 100% 100% PEC 100% PEC

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

* Règle de calcul 050 : mt RC=%TM

de s'adresser pour toute réclamation.

d'Aon, organisme gestionnaire auquel il convient

Cette carte est émise par et sous la responsabilité

En cas de perte de droits, elle doit être restituée

de votre qualité de bénéficiaire du tiers payant.

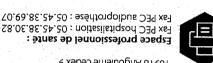
Elle doit rester en votre possession pour justifier

elle comporte des informations confidentielles.

Attention: cette attestation est personnelle,

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

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



16918 Angoulême cedex 9 C2 20000 28, allée de Bellevue

Par courrier: no

https://monportailsante.aon.fr : lism 1s9

Votre Centre de Gestion:

de votre carte de tiers payant. Votre numéro dédié se situe au-devant

sans interruption. lundi au vendredi de 8h30 à 18h00

Nos conseillers vous accueillent du

Yotre Accueil Assuré:

télécharger votre carte de tiers payant. demandes de remboursement et Pour nous écrire, nous transmettre vos https://monportailsante.aon.fr Votre Espace Assuré:



Votre service client Aon

06 68.61 56 83-

1 Rue Cesaria Evora 93300 Avoer.

Sante

de tiers payant

Attestation

Empower Results



CENTRE OPHTALMOLOGIQUE PARIS-BARBES

49 Boulevard BARBES 75018 PARIS Tel: 01 81 80 60 60 capvisionbarbes@gmail.com N° FINESS: 750061228

Dr Yossi BONNAIRE Ophtalmologiste

Dr Elena GOLOGAN Ophtalmologiste

Dr Nathalie ENSSIGHAOUI 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

