

#### **GROUPAMA MEDITERRANEE**

Maison de l'Agriculture - Bât.2 Place Chaptal 34261 MONTPELLIER Cedex 2

Tél.: 0 969 322 232(appel non surtaxé)

Le 01 décembre 2015



(B1 - 1) - 1 - 1 / 1 - 1 - 1 - A0 - 2303050247013 - GSU - 02 - 24

CI 2531 MONSIEUR GILARDI EDMOND MR CHERBONNEL HUGUES LE WILSON 17 RUE HOTEL DES POSTES 06000 NICE

Cher(e) Sociétaire,

Voici votre nouvelle attestation de tiers payant.

Cette attestation ainsi que votre carte Vitale doivent systématiquement être présentées à tout professionnel ou établissement de santé.

Si le professionnel de santé que vous consultez ne pratique pas le tiers payant sur la partie complémentaire, vous êtes remboursé en 3 jours, après réception de la facture acquittée (hors délais bancaires et postaux).

Une seule chose à faire : mettez à jour votre carte Vitale.

Et, bien sûr, pensez aussi à nous signaler, ainsi qu'à votre régime obligatoire, toute modification de votre situation familiale.

Bon à savoir : en cas de perte de votre attestation, vous pouvez demander, à tout moment, un duplicata en vous connectant à votre espace client : www.groupama.fr (Onglets : Ma famille et moi, Remboursements et partenaires, Mes services, Demander une réédition de mon attestation de tiers payant).

GROUPAMA, Caisse Régionale d'Assurances Mutuelles Agricoles. Entreprise régie par le Code des Assurances

09420001 N° AMC ·

Typ Conv: voir colonnes, CSR: 30119708 N° adhérent :

27869 Débiteur APHP :

ATTESTATION DE TIERS PAYANT **GROUPAMA MEDITERRANEE** 

Dépenses de santé concernées par le tiers payant

Période de validité : 01/01/2016 au 31/12/2016

**DROITS EN LIGNE OUVERTS** 

Assuré Social: GILARDI EDMOND

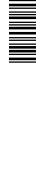
1 27 12 06 088 014 77 N° INSEE: Code GR: 02 061 Complément GR:

N° contrat: 320031047007

Bénéficiaire(s) du Tiers Payant

PHAR\* LABO\* RADL\* AUXM\* LPPS\* TRAN HOSP EXTE OPTI DENT AUDT Nom - Prénom Date de Naissance (J/M/A) Rang Tvp Conv SP 100% 100% 100% 100% 100% PEC 100% PEC PEC PEC GILARDI EDMOND 01/12/1927 (1) (1)

XXXXXXXXXXXXXX





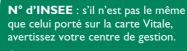
XXXXX

XXXXX

Assuré Social : N° INSEE :\_ \_ -



Période de validité : ces dates



À rappeler pour toute communication

avec votre centre de gestion.

N° AMC

N° adhérent :

Typ Cony : voir colonnes, CSR :

Débiteur APHP :

Nom - Prénom Date de Naissance (J/M/A)

Bénéficiaire(s) du Tiers Payant

Informations réservées aux professionnels de santé.

> Bénéficiaires : il s'agit des personnes couvertes par votre contrat et identifiées sous votre n° de Sécurité sociale (N° INSEE).

> Pour toute modification, pensez à prévenir votre centre de gestion.

\* régles de calcul 02A : MT RC = %TR - MRO

(1) Pour la demande de prise en charge : voir indication au verso
\*\* Service des droits en ligne ouvert (Visiodroits)

La signification de ces sigles est précisée au dos de votre attestation.

Les taux affichés sont à 100%. En cas de dépassement de la dépense, vous serez remboursé à hauteur de vos garanties santé.

#### Signification de la codification :

PHAR: Pharmacie remboursable

LABO: Laboratoires RADL: Radiologie

AUXM: Auxiliaires Médicaux (dont masseur kiné)

DENT: Chirurgien dentiste

OPTI: Opticien (verres, monture, lentille, ...)

HOSP: Hospitalisation

EXTE: Soins externes (Hôpital public)

AUDI: Audioprothèse

LPPS: Fournisseur sauf opticien et audioprothésiste

TRAN: Transporteurs sanitaires

SP santé

SP: SP\*\*: SP santé via le service des droits en ligne

SE: OC:

Organisme Complémentaire

NI: NOEMIE I

PEC: Prise en charge

## Réservé aux professionnels de santé

- HOSP, EXTE:

**GROUPAMA MEDITERRANEE** Maison de l'Agriculture - Bât.2

Place Chaptal

34261 MONTPELLIER Cedex 2 Tél. 0 969 322 232(appel non surtaxé)

Fax: 04 42 16 54 40

- OPTI, AUDI : partenaires Sévéane

www.seveane.com

- DFNT :

Fax: 01 49 80 87 07

- Autres professionnels de santé :

Tél. 0810 765 765

(0,6?+coût depuis un mobile)

Du lundi au vendredi de 8h30 à 18h00

## Réservé aux assurés

Pôle Santé: 0 969 322 232 (appel non surtaxé) www.groupama.fr

Groupama Assistance: 01 45 16 66 76 Depuis l'étranger: +33 I 45 I 6 66 76

> GIE GROUPAMA Tiers Payant Généralisé 8/10 rue d'Astorg 75008 PARIS



# Attestation de tiers payant

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 sous la responsabilité de GIE GROUPAMA TPG, organisme gestionnaire auquel il convient de s'adresser pour réclamation.