N° adhérent : 03888528



Madame. Monsieur.

Nous avons le plaisir de vous adresser votre nouvelle attestation de Tiers-Payant Santé.

A très bientôt. Votre équipe Génération

NB : pour une meilleure lisibilité de votre attestation, nous vous conseillons de sélectionner « Ajuster à la page » dans vos paramètres d'impression

DÉCOUPEZ VOTRE ATTESTATION SELON LES POINTILLÉS ET PLIEZ-LA EN 3

auquel il convient de s'adresser pour rédamation. de GENERATION, organisme gestionnaire Cette carte est émise par et sous la responsabilité

à l'émetteur.

En cas de perte de droits, elle doit être restituée votre qualité de bénéficiaire du tiers payant. doit rester en votre possession pour justifier de comporte des informations confidentielles. Elle Attention: cette attestation est personnelle, elle

de tiers payant Attestation



www.tpcomplementaire.fr Pour vous référencer : portail inter-AMC

www.generation.fr/professionnels-sante n espace Professionnel de santé vous est dédié sur Yous êtes professionnel de santé

GENERATION - 29080 QUIMPER Cedex 9

02 98 51 38 00 (tarif local)

Génération Accueil

Contact

www.generation.fr/adherents

i ons les services en ligne pour gerer votre contrat sur

Yous êtes adhérent

Cénération (2)

Contrat Responsable Organisme Complémentaire: GENERATION OC

ЧS

CSTE

IDUA

Sécurité sociale, contacter le 02 98 51 38 00 Autres domaines visés par l'article L871-1 du code de la

I ransport sanitaire NAAT SAGE + LABO + RADL + AUXM + LPPS ΠΛS Sage femme **PYCE** Pharmacie **AHH** Opticien IT9O OPTI + DENT OPDE IQUA + IT9O **UA90**

> OPII + DENI + AUDI ODEA Médecin généraliste ou spécialiste WED Hospitalisation hors soins externes **HOSP** Soins dentaires **DE2O** Prothèse dentaire DEPR

Orthodontie DEOK DE2O + DEbK + DEOK DENT **EXTE**

Soins externes sauf prothèse dentaire Centre de santé hors dentaire Audioprothèse

Signification de la codification:

santé

00401331 Typ Conv: voir colonnes, CSR:

N°d'adhérent : 03888528

ATTESTATION DE TIERS PAYANT

Génération 29080 QUIMPER Cedex 09

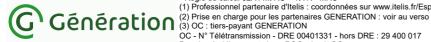
Assuré principal AMC : MME HE MINA

Période de garantie :

01/01/2023 au 31/12/2023

N° contrat: 000000003888528

Bénéficiaire(s) du tiers payant Dépenses de santé concernées par le tiers payant PHAR* MED* TRAN* HOSP CSTE* EXTE* ODEA S SVIL* -SP-Date de naissance (J/M/A) - Rang N° INSEE -SP--OC--OC--OC-IT/OC -OC-HE MINA 100% 100% 100% 100% PEC 100% 100% PEC 2 92 08 99 216 342 90 (1 2) (3) 16/08/1992 (2) (3) (3)



Règle de calcul 02A : Mt RC = %TR - MRO

(1) Professionnel partenaire d'Itelis : coordonnées sur www.itelis.fr/Espace PS

Pour les établissements hors ROC, circuit OC

itelis





Août 2022 - Crédit photo : Adobe Stock - Ne pas jet

BIEN orienté, BIEN soigné

9500 professionnels de santé partenaires



- → 10 millions de bénéficiaires ont accès aux services Itelis
- → 96% de bénéficiaires* sont satisfaits de nos services
- 94% de bénéficiaires* recommandent leur professionnel de la santé partenaire d'Itelis





Des prestations de *qualité*

Trouvez le partenaire le plus proche sur votre espace adhérent : www.generation.fr/adherents

Enquête de satisfaction menée par Itelis auprès des bénéficiaires ayant fait l'acquisition d'un équipement Optique dans le réseau.

Itelis est une marque d'Isea - Isea SA à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 5 452 135,92 € - 440 358 471 RCS PARIS