



TBM2343165_51211/61448



MME DE FELICE SEVRINE
29 RUE DU CHEMIN DES PLANCHES
59300 VALENCIENNES



Le 21/11/2024

Afin de faciliter le découpage de votre carte, veuillez plier celle-ci sur les pointillés et la détacher par la suite.

Signification de la codification :

AUDI	Audioprothèse
CSTE	Centres de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèses Dentaires
DESO	Soins dentaires
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
MED	Médecins généralistes, Médecins spécialistes
OPTI	Opticien
PHAR	Pharmacie remboursable
SVIL	Sages-Femmes, Laboratoires, Radiologues, Auxiliaires Médicaux, Fournisseurs sauf opticien et audioprothésiste
TRAN	Transport Sanitaire
SP	SP santé
OC	Organisme complémentaire
IT	Itelis
IS	iSanté

Autre domaine, contacter votre centre de gestion.

iSanté Soins externes
BP 10320 - 45203 Montargis Cedex
N° d'appel Professionnels de santé
Tél : 0 820 03 12 43 Service 0,12 € / min + prix appel

Comment contacter le service Frais de soins de Santé ?
Points de contact réservés UNIQUEMENT aux professionnels de santé
www.mercernet.fr
sante.pro@mercernet.com - Fax : 03 25 84 89 49

Contacts réservés aux assurés
Centre de gestion :
MERCER FRANCE
TSA 51801
28039 CHARTRES CEDEX
Tél : 09 69 32 14 51 (appel non surtaxé)
Fax : 01 41 27 60 74
site internet : www.mercermasante.fr



Attestation de tiers payant santé

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 de MERCER, organisme gestionnaire auquel il convient de s'adresser pour réclamation.

Signification de la codification :

AUDI	Audioprothèse
CSTE	Centres de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèses Dentaires
DESO	Soins dentaires
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
MED	Médecins généralistes, Médecins spécialistes
OPTI	Opticien
PHAR	Pharmacie remboursable
SVIL	Sages-Femmes, Laboratoires, Radiologues, Auxiliaires Médicaux, Fournisseurs sauf opticien et audioprothésiste
TRAN	Transport Sanitaire
SP	SP santé
OC	Organisme complémentaire
IT	Itelis
IS	iSanté

Autre domaine, contacter votre centre de gestion.

iSanté Soins externes
BP 10320 - 45203 Montargis Cedex
N° d'appel Professionnels de santé
Tél : 0 820 03 12 43 Service 0,12 € / min + prix appel

Comment contacter le service Frais de soins de Santé ?
Points de contact réservés UNIQUEMENT aux professionnels de santé
www.mercernet.fr
sante.pro@mercernet.com - Fax : 03 25 84 89 49

Contacts réservés aux assurés
Centre de gestion :
MERCER FRANCE
TSA 51801
28039 CHARTRES CEDEX
Tél : 09 69 32 14 51 (appel non surtaxé)
Fax : 01 41 27 60 74
site internet : www.mercermasante.fr



Attestation de tiers payant santé

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 de MERCER, organisme gestionnaire auquel il convient de s'adresser pour réclamation.

Madame, Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous adresser votre carte de tiers payant.
Celle-ci est également disponible et accessible à tout moment sur votre espace assuré.
Créez dès maintenant votre compte sur www.mercermasante.fr pour retrouver tous les services associés à votre contrat.

Attention : Nous vous rappelons que si votre contrat a pris fin, il convient de ne plus utiliser votre carte de tiers payant.

Veuillez noter que la politique de confidentialité des données a été mise à jour, elle est consultable à l'adresse suivante : <https://mercermasante.fr/politique-de-confidentialite>

Nous vous remercions de la confiance que vous nous accordez et restons, avec toute l'équipe Relation Client, à votre entière disposition.

Votre équipe Relation Client

Mercer (France)
Société par Actions Simplifiée au capital de 30 539 670 €
RCS Nanterre B 380 589 402 - APE 6622 Z
Siège Social: Tour Ariane - 5, place de la Pyramide - 92800 - Puteaux
Garantie Financière et Assurance de Responsabilité Civile Professionnelle
conformément aux articles L 512-6 et L 512-7 du Code des Assurances.
N° ORIAS : 07 031 686



Mercor, la qualité à votre service

Si vous souhaitez formuler une réclamation, retrouvez toutes les informations nécessaires sur vos documents contractuels, votre espace assuré ou sur notre site : <https://www.mercer.fr/reclamations.html>



N°AMC : 00401398
Typ Conv : voir colonnes, CSR :
N° adhérent : A072TSXF

ATTESTATION DE TIERS PAYANT

MERCER



Assuré principal AMC : DE FELICE GONZA SEVRINE

Période de validité :
01/01/2025 au 31/12/2025

N° client : 0000000000062474

Bénéficiaire(s) du tiers payant				Dépenses de santé concernées par le tiers payant(*)										
Nom - Prénom	Rang	N° INSEE	Typ Conv	PHAR SP	MED SP	SVIL SP	CSTE SP	TRAN SP	EXTE IS/ROC:SP	DESO SP	DEPR OC/IT	HOSP OC/ROC:SP	OPTI OC/IT	AUDI OC/IT
DE FELICE GONZA SEVRINE				100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC (6)	PEC	PEC (6)	PEC (6)
08/07/1980	1	2 80 07 99 424 015 84												
PRIETO DE FELIC RAFAEL ERN				100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC (6)	PEC	PEC (6)	PEC (6)
15/12/2012	1	2 80 07 99 424 015 84												
PRIETO DE FELIC VALENTINA				100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC (6)	PEC	PEC (6)	PEC (6)
11/09/2015	1	2 80 07 99 424 015 84												
PRIETO DE FELIC ALEXANDRA				100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC (6)	PEC	PEC (6)	PEC (6)
16/01/2017	1	2 80 07 99 424 015 84												

* : Règle de calcul 029 : MT RC=100% TR-MRO 100/100/100 : Taux AMC sur pharmacie remboursée (65%, LPP 60%)/30%/15%

(6)Professionnels partenaires Itelis www.itelis.fr - rubrique "MON ESPACE PERSONNEL"

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



N°AMC : 00401398
Typ Conv : voir colonnes, CSR :
N° adhérent : A072TSXF

ATTESTATION DE TIERS PAYANT

MERCER



Assuré principal AMC : DE FELICE GONZA SEVRINE

Période de validité :
01/01/2025 au 31/12/2025

N° client : 0000000000062474

Bénéficiaire(s) du tiers payant				Dépenses de santé concernées par le tiers payant(*)										
Nom - Prénom	Rang	N° INSEE	Typ Conv	PHAR SP	MED SP	SVIL SP	CSTE SP	TRAN SP	EXTE IS/ROC:SP	DESO SP	DEPR OC/IT	HOSP OC/ROC:SP	OPTI OC/IT	AUDI OC/IT
DE FELICE GONZA SEVRINE				100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC (6)	PEC	PEC (6)	PEC (6)
08/07/1980	1	2 80 07 99 424 015 84												
PRIETO DE FELIC RAFAEL ERN				100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC (6)	PEC	PEC (6)	PEC (6)
15/12/2012	1	2 80 07 99 424 015 84												
PRIETO DE FELIC VALENTINA				100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC (6)	PEC	PEC (6)	PEC (6)
11/09/2015	1	2 80 07 99 424 015 84												
PRIETO DE FELIC ALEXANDRA				100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC (6)	PEC	PEC (6)	PEC (6)
16/01/2017	1	2 80 07 99 424 015 84												

* : Règle de calcul 029 : MT RC=100% TR-MRO 100/100/100 : Taux AMC sur pharmacie remboursée (65%, LPP 60%)/30%/15%

(6)Professionnels partenaires Itelis www.itelis.fr - rubrique "MON ESPACE PERSONNEL"

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