



**PRESENTATION DES CARTES DE TIERS PAYANT
DES NOUVEAUX GESTIONNAIRES D'ASSURANCE
AU 1^{er} JUILLET 2022**



Cher partenaire,

Ce document a pour but de vous aider dans vos démarches et faciliter ainsi la gestion des demandes de prises en charge au quotidien.

Nous vous présentons les modèles de cartes de Tiers Payant.

Vous pouvez compter sur la disponibilité de nos équipes quant à la gestion de vos demandes. Ce document est destiné aux opticiens, audioprothésistes et dentistes partenaires.

Merci pour la confiance que vous nous accordez.

L'équipe Carte Blanche

NOUS SOMMES À VOTRE ECOUTE

Par téléphone : 09 69 39 66 39 (*N° Cristal, appel non surtaxé*)

Par Live chat sur votre espace CBPEC
(uniquement pour le réseau optique)



Par la rubrique "Contacter Carte Blanche" disponible sur votre espace CBPEC



LISTE DES NOUVEAUX ASSUREURS SANTÉ QUI NOUS REJOIGNENT EN 2022

AESIO CENTRE 1

AESIO CENTRE 2

MUTUELLE SAINT AUBANNAISE

UNC GESTION

APIVIA MATH-PREVARIS

MACIF

MPPM

MNFCT

BANQUE POPULAIRE - CAISSE D'ÉPARGNE

NUOMA MUTUELLE

MSG

SIACI SAINT HONORE

SFP Diot by Helium

KLESIA MUT'/PLANSANTÉ *(mise à jour juillet 2022)*

PLANSANTÉ *(mise à jour juillet 2022)*

**UNE CARTE BIEN LUE,
C'EST UNE GESTION OPTIMALE !**

AESIO MUTUELLE

Pour AÉSIO MUTUELLE, vous avez le choix entre **Aésio Centre 1** et **Aésio Centre 2**.

Pour saisir la demande de prise en charge :

- **Se référer sur la carte de Tiers Payant au logo Carte Blanche sous lequel vous retrouvez le Gestionnaire d'Assurance CBPEC à saisir.**

AÉSIO Mutuelle
Mutuelle soumise au livre II du code de la Mutualité
Centre de gestion ADREÁ
24 RUE LACRETELLE
71010 MACON CEDEX
Tel : 09 70 400 905 - Fax : 04 67 36 78 89

AÉSIO MUTUELLE
Ex ADREÁ

Représentant : **almerys**

Code Télétransmission : 71010102

SECTEUR / OPTIQUE / AUDIO

RESEAU CSPEC
HORS RESEAU almerys

N° Cristal 09 69 39 66 39

Aésio Centre 1

« Nom AMC sur l'outil de gestion CBPEC »

| Bénéficiaire(s) : nom - prénom Qualité - date de naissance - n° sécurité sociale | Réseau conventionné Oxaléneur | Garanties ouvrant droit au tiers payant régime obligatoire inclus* | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|--|------|------|------|------|------|----------|------|------|---------|---------|
| | | PHAR | CERL | AUXM | EXTÉ | HOSM | FORF | CHIR | CHAM | TRAN | OPAU | DENT |
| | | (1) 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | (2) 220% | 60€ | 100% | (3) PEC | (3) PEC |

(1) PHOR 100% (2) Praticiens hors CAS, OPTAM, OPTAM-CO 175% (3) PEC carteblanchepartners.fr OU almerys.com

Aésio Centre 2

VOTRE MUTUELLE
AÉSIO mutuelle Editee le : 04/11/2021
TSA 41280
53102 MAYENNE CEDEX
Tel : 09 69 32 22 56
Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du code de la Mutualité

AÉSIO MUTUELLE
Ex Eovi Mcd

Représentant : **almerys**

Code Télétransmission : 84002356

RESEAU CSPEC
HORS RESEAU almerys

N° Cristal 09 69 39 66 39

| BÉNÉFICIAIRES | | RÉFÉRENCES RÉGIME OBLIGATOIRE | | GARANTEE | | GARANTIES OUVRANT DROIT À TIERS PAYANT | | | | | | |
|---------------|--------|-------------------------------|-------------------|------------|--------------------|--|------|------|------|------|------|-----|
| NOM | PRÉNOM | QUALITÉ | DATE DE NAISSANCE | RÉFÉRENCES | RÉGIME OBLIGATOIRE | HOSP | LARA | ATEC | AUXM | DENT | OPTI | DIV |
| | | | | | | VOUS | 3030 | OUI | OUI | OUI | OUI | OUI |
| | | | | | | | | | | (1) | (1) | (2) |
| | | | | | | | | | | PEC | OUI | |

(1) PEC carteblanchepartners.fr OU almerys.com (2) Chbr part/transplorth/obs/sur PEC/selon convention

La carte devra être restituée sur simple demande de la mutuelle

REMBOURSEMENT TOTAL = assurance maladie complémentaire + assurance maladie obligat

CAS PRATIQUE:

Pour saisir vos prises en charge, sélectionner le nom AMC
« **AÉSIO Centre 1** »
ou « **AÉSIO Centre 2** »

MUTUELLE SAINT - AUBANNAISE

Pour saisir la demande de prise en charge :

- **Se référer sur la carte de Tiers Payant au logo Carte Blanche sous lequel vous retrouvez le Gestionnaire d'Assurance CBPEC à saisir.**

Mutuelle Saint-Aubannaise
Mutuelle soumise au titre II du code de la Mutualité

Mutuelle SAINT AUBANNAISE
226 COURS DE LA LIBERATION - 38069 GRENOBLE CEDEX 2
Tél : 04 76 33 93 93 - Fax : 04 67 36 78 89

SAINT-AUBANNAISE

Télétransmission hors Sesam-vitalité
Code télétransmission : 04009462
DENTAIRE / OPTIQUE / AUDIO

RÉSEAU HORS RÉSEAU
ST AUBAN
Tél. 0 825 826 214
N° Cotisé 09 89 39 86 39

| BÉNÉFICIAIRES : NOM - PRÉNOM QUALITÉ - DATE DE NAISSANCE - N°SÉCURITÉ SOCIALE | | GARANTIES DOUVANT DROIT AU TIERS PAYANT RÉGIME OBLIGATOIRE INCLUSE* | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|------|------|------|------|------|------|------------|------|------------|------------|------------|
| Niveau conventionnel Opérateur | | PHAR | CERL | AUXM | EXTE | HOSM | FORF | CHIR | CHAM | TRAN | OPAU | DENT | OBSQ |
| | | (1) 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | (2) 60€ | 100% | (3) PEC | (3) PEC | (4) 40% |
| | | (1) 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | (2) 60€ | 100% | (3) PEC | (3) PEC | (4) 40% |
| | | (1) 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | (2) 60€ | 100% | (3) PEC | (3) PEC | (4) 40% |

Édité le : 07/12/2021

*LES TAUX S'APPLIQUENT AU TARIF DE RESPONSABILITÉ DE LA SÉCURITÉ SOCIALE. Hors parcours de soins pas de tiers payant.

(1) PH15% exclue (2) Sur prise en charge PSY-SSR/AMBU 20 euros Ets Conv (3) PEC carteblanchepartners.fr OU almerys.com (4) %PMSS

Invites : voir votre descriptif prestations.

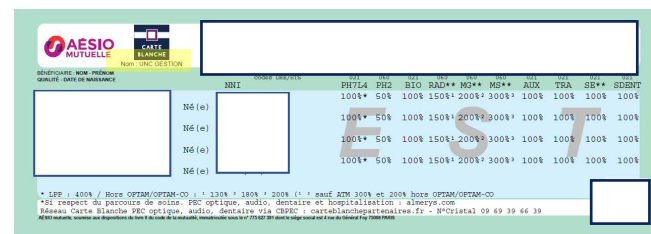
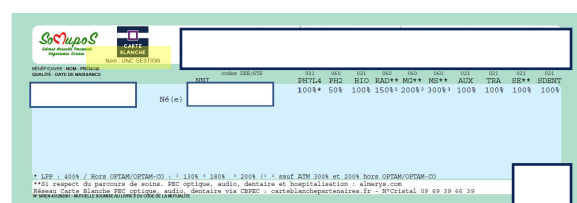
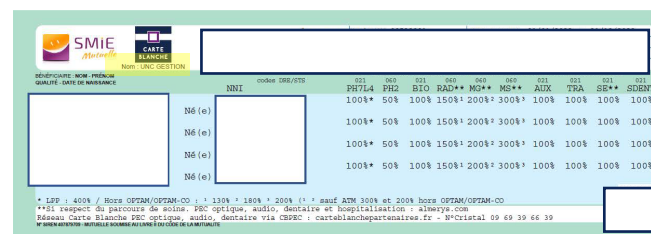
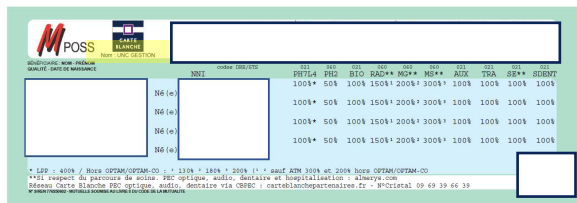
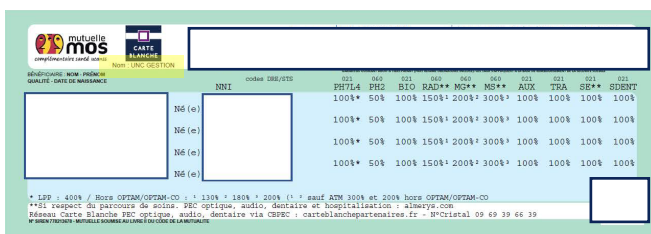
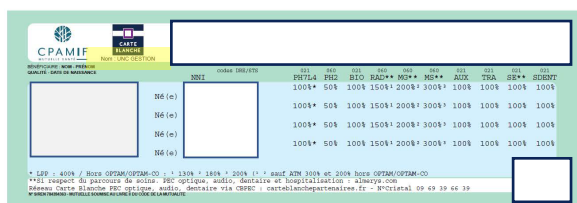
« Nom AMC sur l'outil de gestion CBPEC »

CAS PRATIQUE:

Pour saisir vos prises en charge, sélectionner le nom AMC
« **MUTUELLE SAINT AUBANNAISE** »

Quelque soit le logo sur la carte de Tiers Payant **CPAMIF, MOS, MPOSS, SMIE, SOMUPOS, AESIO MUTUELLE**,
 Pour saisir la demande de prise en charge :

- **Se référer sur la carte de Tiers Payant au logo Carte Blanche sous lequel vous retrouvez le Gestionnaire d'Assurance CBPEC à saisir.**



CAS PRATIQUE:

Pour saisir vos prises en charge, sélectionner le nom AMC « **UNC GESTION** »

APIVIA-MATHPREVARIS

APIVIA

PROFESSIONNELS DE SANTÉ

CODIFICATION

| | |
|--|---|
| TYPOC praticien de tiers payant via le régime obligé | MK mammarié limit d'impenses |
| PHAR "Tous les pharmaciens" | HOIP hospitalisation |
| PH2 pharmacie PH2* | FD02 profession dentaire |
| PH3 pharmacie PH3* | OPT optique |
| PH4 pharmacie PH4* | ACD audiotrophie |
| PH5 pharmacie PH5** - pds 1993 | ED02 soins dentaire |
| PH6 pharmacie PH6* | TBA transport |
| PH7 pharmacie PH7* | MSG mal factice glomérulaire |
| PH8 pharmacie PH8** - produits 1993 | MSI mal factice ophtalmique |
| PH9 pharmacie PH9** - pds 1993 | MSG mal factice glomérulaire et ophtalmique |
| PH10 pharmacie hors 1993* | SE soins esthétiques |
| PH11 pharmacie hors 93 | R contre responsable |
| PH12 pharmacie hors 93 | |
| PH13 pharmacie hors 93 | |
| PH14 pharmacie hors 93 | |
| PH15 pharmacie hors 93 | |
| PH16 pharmacie hors 93 | |
| PH17 pharmacie hors 93 | |
| PH18 pharmacie hors 93 | |
| PH19 pharmacie hors 93 | |
| PH20 pharmacie hors 93 | |
| PH21 pharmacie hors 93 | |
| PH22 pharmacie hors 93 | |
| PH23 pharmacie hors 93 | |
| PH24 pharmacie hors 93 | |
| PH25 pharmacie hors 93 | |
| PH26 pharmacie hors 93 | |
| PH27 pharmacie hors 93 | |
| PH28 pharmacie hors 93 | |
| PH29 pharmacie hors 93 | |
| PH30 pharmacie hors 93 | |
| PH31 pharmacie hors 93 | |
| PH32 pharmacie hors 93 | |
| PH33 pharmacie hors 93 | |
| PH34 pharmacie hors 93 | |
| PH35 pharmacie hors 93 | |
| PH36 pharmacie hors 93 | |
| PH37 pharmacie hors 93 | |
| PH38 pharmacie hors 93 | |
| PH39 pharmacie hors 93 | |
| PH40 pharmacie hors 93 | |
| PH41 pharmacie hors 93 | |
| PH42 pharmacie hors 93 | |
| PH43 pharmacie hors 93 | |
| PH44 pharmacie hors 93 | |
| PH45 pharmacie hors 93 | |
| PH46 pharmacie hors 93 | |
| PH47 pharmacie hors 93 | |
| PH48 pharmacie hors 93 | |
| PH49 pharmacie hors 93 | |
| PH50 pharmacie hors 93 | |
| PH51 pharmacie hors 93 | |
| PH52 pharmacie hors 93 | |
| PH53 pharmacie hors 93 | |
| PH54 pharmacie hors 93 | |
| PH55 pharmacie hors 93 | |
| PH56 pharmacie hors 93 | |
| PH57 pharmacie hors 93 | |
| PH58 pharmacie hors 93 | |
| PH59 pharmacie hors 93 | |
| PH60 pharmacie hors 93 | |
| PH61 pharmacie hors 93 | |
| PH62 pharmacie hors 93 | |
| PH63 pharmacie hors 93 | |
| PH64 pharmacie hors 93 | |
| PH65 pharmacie hors 93 | |
| PH66 pharmacie hors 93 | |
| PH67 pharmacie hors 93 | |
| PH68 pharmacie hors 93 | |
| PH69 pharmacie hors 93 | |
| PH70 pharmacie hors 93 | |
| PH71 pharmacie hors 93 | |
| PH72 pharmacie hors 93 | |
| PH73 pharmacie hors 93 | |
| PH74 pharmacie hors 93 | |
| PH75 pharmacie hors 93 | |
| PH76 pharmacie hors 93 | |
| PH77 pharmacie hors 93 | |
| PH78 pharmacie hors 93 | |
| PH79 pharmacie hors 93 | |
| PH80 pharmacie hors 93 | |
| PH81 pharmacie hors 93 | |
| PH82 pharmacie hors 93 | |
| PH83 pharmacie hors 93 | |
| PH84 pharmacie hors 93 | |
| PH85 pharmacie hors 93 | |
| PH86 pharmacie hors 93 | |
| PH87 pharmacie hors 93 | |
| PH88 pharmacie hors 93 | |
| PH89 pharmacie hors 93 | |
| PH90 pharmacie hors 93 | |
| PH91 pharmacie hors 93 | |
| PH92 pharmacie hors 93 | |
| PH93 pharmacie hors 93 | |
| PH94 pharmacie hors 93 | |
| PH95 pharmacie hors 93 | |
| PH96 pharmacie hors 93 | |
| PH97 pharmacie hors 93 | |
| PH98 pharmacie hors 93 | |
| PH99 pharmacie hors 93 | |
| PH00 pharmacie hors 93 | |

0 825 826 214 Service 0,10 € / min
du lundi au samedi

almerys
46, rue du ressort
63967 Clermont-Ferrand - cedex 9

BÉNÉFICIAIRES

La carte almerys vous permet de bénéficier du tiers payant étendu sur toute la France auprès des professionnels de santé qui acceptent la dispense d'avance de frais suivant les conventions passées avec almerys.

Cette carte est personnelle et doit être présentée à chaque demande de dispense d'avance de frais pour justifier de vos droits au tiers payant almerys. En cas de perte de votre carte ou si votre praticien n'est pas encore conventionné avec almerys, vous pouvez lui demander de nous contacter en composant le numéro mis à la disposition des professionnels de santé souhaitant pratiquer le tiers payant.

La carte de tiers payant almerys doit impérativement être retournée à votre organisme complémentaire santé en cas de cessation de la garantie pendant la période de validité de la carte.

Vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données personnelles en contactant : www.apivia.fr




almerys

Carte de tiers payant

Contact Adhérent

Apivia Macif Mutuelle
CS 30000
79077 Niort cedex 9

N°Cristal 0 970 820 888

www.apivia.fr

MATH-PREVARIS

PROFESSIONNELS DE SANTÉ

CODIFICATION

| | |
|--|---|
| TYPOC praticien de tiers payant via le régime obligé | MK mammarié limit d'impenses |
| PHAR "Tous les pharmaciens" | HOIP hospitalisation |
| PH2 pharmacie PH2* | FD02 profession dentaire |
| PH3 pharmacie PH3* | OPT optique |
| PH4 pharmacie PH4* | ACD audiotrophie |
| PH5 pharmacie PH5** - pds 1993 | ED02 soins dentaire |
| PH6 pharmacie PH6* | TBA transport |
| PH7 pharmacie PH7* | MSG mal factice glomérulaire |
| PH8 pharmacie PH8** - produits 1993 | MSI mal factice ophtalmique |
| PH9 pharmacie PH9** - pds 1993 | MSG mal factice glomérulaire et ophtalmique |
| PH10 pharmacie hors 1993* | SE soins esthétiques |
| PH11 pharmacie hors 93 | R contre responsable |
| PH12 pharmacie hors 93 | |
| PH13 pharmacie hors 93 | |
| PH14 pharmacie hors 93 | |
| PH15 pharmacie hors 93 | |
| PH16 pharmacie hors 93 | |
| PH17 pharmacie hors 93 | |
| PH18 pharmacie hors 93 | |
| PH19 pharmacie hors 93 | |
| PH20 pharmacie hors 93 | |
| PH21 pharmacie hors 93 | |
| PH22 pharmacie hors 93 | |
| PH23 pharmacie hors 93 | |
| PH24 pharmacie hors 93 | |
| PH25 pharmacie hors 93 | |
| PH26 pharmacie hors 93 | |
| PH27 pharmacie hors 93 | |
| PH28 pharmacie hors 93 | |
| PH29 pharmacie hors 93 | |
| PH30 pharmacie hors 93 | |
| PH31 pharmacie hors 93 | |
| PH32 pharmacie hors 93 | |
| PH33 pharmacie hors 93 | |
| PH34 pharmacie hors 93 | |
| PH35 pharmacie hors 93 | |
| PH36 pharmacie hors 93 | |
| PH37 pharmacie hors 93 | |
| PH38 pharmacie hors 93 | |
| PH39 pharmacie hors 93 | |
| PH40 pharmacie hors 93 | |
| PH41 pharmacie hors 93 | |
| PH42 pharmacie hors 93 | |
| PH43 pharmacie hors 93 | |
| PH44 pharmacie hors 93 | |
| PH45 pharmacie hors 93 | |
| PH46 pharmacie hors 93 | |
| PH47 pharmacie hors 93 | |
| PH48 pharmacie hors 93 | |
| PH49 pharmacie hors 93 | |
| PH50 pharmacie hors 93 | |
| PH51 pharmacie hors 93 | |
| PH52 pharmacie hors 93 | |
| PH53 pharmacie hors 93 | |
| PH54 pharmacie hors 93 | |
| PH55 pharmacie hors 93 | |
| PH56 pharmacie hors 93 | |
| PH57 pharmacie hors 93 | |
| PH58 pharmacie hors 93 | |
| PH59 pharmacie hors 93 | |
| PH60 pharmacie hors 93 | |
| PH61 pharmacie hors 93 | |
| PH62 pharmacie hors 93 | |
| PH63 pharmacie hors 93 | |
| PH64 pharmacie hors 93 | |
| PH65 pharmacie hors 93 | |
| PH66 pharmacie hors 93 | |
| PH67 pharmacie hors 93 | |
| PH68 pharmacie hors 93 | |
| PH69 pharmacie hors 93 | |
| PH70 pharmacie hors 93 | |
| PH71 pharmacie hors 93 | |
| PH72 pharmacie hors 93 | |
| PH73 pharmacie hors 93 | |
| PH74 pharmacie hors 93 | |
| PH75 pharmacie hors 93 | |
| PH76 pharmacie hors 93 | |
| PH77 pharmacie hors 93 | |
| PH78 pharmacie hors 93 | |
| PH79 pharmacie hors 93 | |
| PH80 pharmacie hors 93 | |
| PH81 pharmacie hors 93 | |
| PH82 pharmacie hors 93 | |
| PH83 pharmacie hors 93 | |
| PH84 pharmacie hors 93 | |
| PH85 pharmacie hors 93 | |
| PH86 pharmacie hors 93 | |
| PH87 pharmacie hors 93 | |
| PH88 pharmacie hors 93 | |
| PH89 pharmacie hors 93 | |
| PH90 pharmacie hors 93 | |
| PH91 pharmacie hors 93 | |
| PH92 pharmacie hors 93 | |
| PH93 pharmacie hors 93 | |
| PH94 pharmacie hors 93 | |
| PH95 pharmacie hors 93 | |
| PH96 pharmacie hors 93 | |
| PH97 pharmacie hors 93 | |
| PH98 pharmacie hors 93 | |
| PH99 pharmacie hors 93 | |
| PH00 pharmacie hors 93 | |

0 825 826 214 Service 0,10 € / min
du lundi au samedi

almerys
46, rue du ressort
63967 Clermont-Ferrand - cedex 9

BÉNÉFICIAIRES

La carte almerys vous permet de bénéficier du tiers payant étendu sur toute la France auprès des professionnels de santé qui acceptent la dispense d'avance de frais suivant les conventions passées avec almerys.

Cette carte est personnelle et doit être présentée à chaque demande de dispense d'avance de frais pour justifier de vos droits au tiers payant almerys. En cas de perte de votre carte ou si votre praticien n'est pas encore conventionné avec almerys, vous pouvez lui demander de nous contacter en composant le numéro mis à la disposition des professionnels de santé souhaitant pratiquer le tiers payant.

La carte de tiers payant almerys doit impérativement être retournée à votre organisme complémentaire santé en cas de cessation de la garantie pendant la période de validité de la carte.

Vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données personnelles en contactant : www.apivia.fr




almerys

Carte de tiers payant

Contacts Adhérent

Pour vos remboursements **N°Cristal 0 970 820 888**

Pour votre contrat **Tél : 04 77 92 28 90**

CAS PRATIQUE:

Pour saisir vos prises en charge, sélectionner le nom AMC «APIVIA-MATHPREVARIS»

MACIF

PROFESSIONNELS DE SANTÉ

CODIFICATION

| | | |
|---|------|---|
| *TRICE pratique de tiers payant ou régime obligatoire | ME | meunier bistrot/épicerie |
| PF0AR "Tous la Pharmacie" | HO0P | hospitalisation |
| PF01 pharmacie PF02 | PF00 | professionnels dentaires |
| PF03 pharmacie PF04 | OPT | optique |
| PF05 pharmacie PF07 - plus LPPR | AUD | audioprothèse |
| PF06 pharmacie PF07 | ED0T | autres dentaires |
| PF07 pharmacie PF07 | TRA | transport |
| PF07A PF07 - PF07* - produits LPPR | MS | mal factes généralistes |
| LFP "post-appoint/flag" | MS | mal factes spécialistes |
| PF1 pharmacie hors LPPR* | MSGS | mal factes généralistes et spécialistes |
| B00 biologie hors SE | SE | soins esthétiques |
| RAD radiologie hors SE | R | contrat responsable |
| ALX médecine alternative | | *Tous les horaires de disponibilité |

Pour accéder aux services alмеры vous disposez du site Internet www.alмеры.com

À partir du site vous pouvez:

- vous inscrire en ligne,
- consulter les droits au tiers payant d'un bénéficiaire,
- effectuer le suivi des règlements de vos factures en tiers payant alмеры.
- réaliser vous-même une demande de prise en charge optique, hospitalisation, dentaire, audioprothèse.

0 825 826 214 Service 0,18 €/min + prix appel

du lundi au samedi

alмеры 46, rue du ressort 63967 Clermont-Ferrand - cedex 9



BÉNÉFICIAIRES

La carte alмеры vous permet de bénéficier du tiers payant étendu sur toute la France auprès des professionnels de santé qui acceptent la dispense d'avance de frais suivant les conventions passées avec alмеры.

Cette carte est personnelle et doit être présentée à chaque demande de dispense d'avance de frais pour justifier de vos droits au tiers payant alмеры. En cas de perte de votre carte ou si votre praticien n'est pas encore conventionné avec alмеры, vous pouvez lui demander de nous contacter en composant le numéro mis à la disposition des professionnels de santé souhaitant pratiquer le tiers payant.

La carte de tiers payant alмеры doit impérativement être retournée à votre organisme complémentaire santé en cas de cessation de la garantie pendant la période de validité de la carte.

Vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données personnelles en contactant votre mutuelle : www.macif.fr

alмеры

Carte de tiers payant

Contact Adhérent

Apivia Macif Mutuelle
79017 NIORT CEDEX

N°Cristal 09 69 39 49 80
www.macif.fr

MPPM

PROFESSIONNELS DE SANTÉ

CODIFICATION

| | | |
|---|------|---|
| *TRICE pratique de tiers payant ou régime obligatoire | ME | meunier bistrot/épicerie |
| PF0AR "Tous la Pharmacie" | HO0P | hospitalisation |
| PF01 pharmacie PF02 | PF00 | professionnels dentaires |
| PF03 pharmacie PF04 | OPT | optique |
| PF05 pharmacie PF07 - plus LPPR | AUD | audioprothèse |
| PF06 pharmacie PF07 | ED0T | autres dentaires |
| PF07 pharmacie PF07 | TRA | transport |
| PF07A PF07 - PF07* - produits LPPR | MS | mal factes généralistes |
| LFP "post-appoint/flag" | MS | mal factes spécialistes |
| PF1 pharmacie hors LPPR* | MSGS | mal factes généralistes et spécialistes |
| B00 biologie hors SE | SE | soins esthétiques |
| RAD radiologie hors SE | R | contrat responsable |
| ALX médecine alternative | | *Tous les horaires de disponibilité |

Pour accéder aux services alмеры vous disposez du site Internet www.alмеры.com

À partir du site vous pouvez:

- vous inscrire en ligne,
- consulter les droits au tiers payant d'un bénéficiaire,
- effectuer le suivi des règlements de vos factures en tiers payant alмеры.
- réaliser vous-même une demande de prise en charge optique, hospitalisation, dentaire, audioprothèse.

0 825 826 214 Service 0,18 €/min + prix appel

du lundi au samedi

alмеры 46, rue du ressort 63967 Clermont-Ferrand - cedex 9

BÉNÉFICIAIRES

La carte alмеры vous permet de bénéficier du tiers payant étendu sur toute la France auprès des professionnels de santé qui acceptent la dispense d'avance de frais suivant les conventions passées avec alмеры.

Cette carte est personnelle et doit être présentée à chaque demande de dispense d'avance de frais pour justifier de vos droits au tiers payant alмеры. En cas de perte de votre carte ou si votre praticien n'est pas encore conventionné avec alмеры, vous pouvez lui demander de nous contacter en composant le numéro mis à la disposition des professionnels de santé souhaitant pratiquer le tiers payant.

La carte de tiers payant alмеры doit impérativement être retournée à votre organisme complémentaire santé en cas de cessation de la garantie pendant la période de validité de la carte.

Vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données personnelles en contactant votre mutuelle




alмеры

Carte de tiers payant

Contact Adhérent

MACIF - MPPM
TSA 47218
79060 Niort cedex 9

N°Cristal 09 70 82 14 72
www.mppm.fr

MNFCT

PROFESSIONNELS DE SANTÉ

CODIFICATION

| | | |
|---|------|---|
| *TRICE pratique de tiers payant ou régime obligatoire | ME | meunier bistrot/épicerie |
| PF0AR "Tous la Pharmacie" | HO0P | hospitalisation |
| PF01 pharmacie PF02 | PF00 | professionnels dentaires |
| PF03 pharmacie PF04 | OPT | optique |
| PF05 pharmacie PF07 - plus LPPR | AUD | audioprothèse |
| PF06 pharmacie PF07 | ED0T | autres dentaires |
| PF07 pharmacie PF07 | TRA | transport |
| PF07A PF07 - PF07* - produits LPPR | MS | mal factes généralistes |
| LFP "post-appoint/flag" | MS | mal factes spécialistes |
| PF1 pharmacie hors LPPR* | MSGS | mal factes généralistes et spécialistes |
| B00 biologie hors SE | SE | soins esthétiques |
| RAD radiologie hors SE | R | contrat responsable |
| ALX médecine alternative | | *Tous les horaires de disponibilité |

Pour accéder aux services alмеры vous disposez du site Internet www.alмеры.com

À partir du site vous pouvez:

- vous inscrire en ligne,
- consulter les droits au tiers payant d'un bénéficiaire,
- effectuer le suivi des règlements de vos factures en tiers payant alмеры.
- réaliser vous-même une demande de prise en charge optique, hospitalisation, dentaire, audioprothèse.

0 825 826 214 Service 0,18 €/min + prix appel

du lundi au samedi

alмеры 46, rue du ressort 63967 Clermont-Ferrand - cedex 9



BÉNÉFICIAIRES

La carte alмеры vous permet de bénéficier du tiers payant étendu sur toute la France auprès des professionnels de santé qui acceptent la dispense d'avance de frais suivant les conventions passées avec alмеры.

Cette carte est personnelle et doit être présentée à chaque demande de dispense d'avance de frais pour justifier de vos droits au tiers payant alмеры. En cas de perte de votre carte ou si votre praticien n'est pas encore conventionné avec alмеры, vous pouvez lui demander de nous contacter en composant le numéro mis à la disposition des professionnels de santé souhaitant pratiquer le tiers payant.

La carte de tiers payant alмеры doit impérativement être retournée à votre organisme complémentaire santé en cas de cessation de la garantie pendant la période de validité de la carte.

Vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données personnelles en contactant votre mutuelle

alмеры

Carte de tiers payant

Contact Adhérent

MNFCT
3 rue Franklin - CS 30036
93108 MONTREUIL CEDEX

N°Cristal 0 810 19 18 17
Service 0,06 €/min + prix appel

Codification sur présentation de la carte :

PHCM : Pharmacie à 30% et 65% et accessoires (60%)

PHOR : Pharmacie 10%

MEDE : Médecin généraliste et spécialiste

CSSE : Centre de santé hors dentaire et soins externes sauf prothèse dentaire

SVEL : Sage-Femme, Laboratoire d'analyses, radiologie, Audiologie Médicale et fournisseur (sauf Optique et Audioprothèse)

TRAN : Transport sanitaire

HOSP : Hôpitalisation hors soins externes

CCSD : Soins dentaires

OPAU : Optique et Audioprothèse

DEPR : Prothèse dentaire

OCOR : Orthodontie

Circuit de tiers payant :

IS : Santé
ISanté Vieillesse

CB : Carte Blanche Partenaire

Cette carte pour la période imprimée est rigoureusement personnelle et doit être systématiquement présentée à chaque demande de dispense d'avance de frais pour justifier de vos droits.
En cas de cessation de la garantie pendant la période de validité de la carte, merci de la retourner impérativement à la Mutuelle du Personnel du Groupe Société Générale.
Veuillez joindre votre acte d'accusé et de rectification de vos données personnelles en contactant la Mutuelle sur le site : www.mutuelle-sg.com

Professionnel de santé, pour toute information contactez :

Prise en charge Santé
Hôpitalisation, frais de séjour
sur www.tp-sante.fr ou par fax : 01 49 09 79 22
Optique, prothèses dentaires, audioprothèses
sur www.tp-sante.fr ou par fax : 01 49 09 79 29
Adresse de facturation Santé
Soins externes hospitaliers et frais de séjour
BP 10230 - 45201 Montargis Cedex
Optique, prothèses dentaires, audioprothèses
BP 80159 - 45201 Montargis Cedex
* N° Spécial Professionnels de santé
(0 820 931 243) contact-pd@mutuelle-sg.com

Contact Carte Blanche :
Saisie des prises en charge Optique,
Dentaire et Audioprothèse par les
professionnels de santé :
<http://www.carteblancheequipebenoit.com>

N° Cristal : 09 69 39 66 39
N° 2018 4 001 412
Consulter la liste des opticiens, des dentistes et des audioprothésistes agréés par votre mutuelle sur : www.mutuelle-sg.com

Pour les demandes de prise en charge Dentaire des professionnels de santé conventionnés (ACCNT) coordonnées disponibles sur le site Conventionnement Dentaire de la FNAMF.




**MUTUELLE DU PERSONNEL
DU GROUPE SOCIÉTÉ GÉNÉRALE**

75886 Paris Cedex 18
Tél : 01 42 13 03 37
www.mutuelle-sg.com





« Nom AMC sur l'outil de gestion CBPEC »




**MUTUELLE DU PERSONNEL
DU GROUPE SOCIÉTÉ GÉNÉRALE**

75886 Paris Cedex 18




Santé
ensemble



Soins Externes
& Hopi

DROITS EN LIGNE OUVERTS

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |



CAS PRATIQUE:

Pour saisir vos prises en charge, sélectionner le nom AMC
« **MSG** »

SIACI SAINT HONORE

PROFESSIONNELS DE SANTE

CODIFICATION

1 PHAR* pharmacie de tiers payeur ou le régime réglementaire

2 PHAR** pharmacie de tiers payeur

3 PHAR*** pharmacie de tiers payeur

4 PHAR**** pharmacie de tiers payeur

5 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

6 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

7 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

8 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

9 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

10 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

11 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

12 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

13 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

14 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

15 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

16 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

17 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

18 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

19 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

20 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

21 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

22 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

23 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

24 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

25 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

26 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

27 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

28 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

29 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

30 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

31 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

32 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

33 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

34 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

35 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

36 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

37 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

38 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

39 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

40 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

41 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

42 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

43 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

44 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

45 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

46 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

47 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

48 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

49 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

50 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

51 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

52 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

53 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

54 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

55 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

56 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

57 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

58 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

59 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

60 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

61 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

62 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

63 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

64 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

65 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

66 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

67 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

68 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

69 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

70 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

71 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

72 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

73 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

74 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

75 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

76 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

77 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

78 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

79 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

80 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

81 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

82 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

83 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

84 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

85 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

86 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

87 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

88 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

89 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

90 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

91 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

92 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

93 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

94 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

95 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

96 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

97 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

98 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

99 PHAR***** pharmacie de tiers payeur

100 PHAR***** pharmacie de tiers payeur


BENEFICIAIRES

La carte almayers vous permet de bénéficier de tiers payant étendus sur toute la France auprès des professionnels de santé qui acceptent la dispense d'avance de frais suivant les conventions passées avec almayers.

Cette carte est personnelle et doit être présentée à chaque demande de dispense d'avance de frais pour justifier de vos droits au tiers payant almayers. En cas de perte de votre carte ou si votre pratique n'est pas encore conventionnée avec almayers, vous pouvez lui demander de vous contacter en composant le numéro mis à la disposition des professionnels de santé souhaitant pratiquer le tiers payant.

La carte de tiers payant almayers doit impérativement être retournée à votre organisme complémentaire santé en cas de cessation de la garantie pendant la période de validité de la carte.

Pour grande connaissance de la loi de vos droits issus de la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978 et du règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016, veuillez consulter la notice RGPD sur le site www.vivinter.fr.




UNE MARQUE DU GROUPE SIACI SAINT HONORE

VIVINTER- TSA 70 004 - 93 414 SAINT DENIS CEDEX

Carte Tiers Payant almayers

« Nom AMC sur l'outil de gestion CBPEC »

SFP Diot by HELIUM



Soins Extérieurs

IS & HOSPI

ATTESTATION DE TIERS PAYANT

SFP - Société Française De Prévention

Paris Eiarosse - Bât 10 bis - CS 150036

59705 MARCO EN BAROEUL Cedex

Période de validité :

01/01/2022 au 31/12/2022

DROITS EN LIGNE OUVERTS - 100%

| Bénéficiaires du tiers payant | Dépenses de santé concernées par le tiers payant (%) | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|
| | PHAR* | MED* | SVIL* | TRAN* | CSTE* | EXTE* | ODEA | HOSP | SP | SP |
| Nom - Prénom | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

Signification de la codification

PHAR Pharmacie remboursable

MED Médecin généraliste et spécialiste

SVIL Sage-femme, Laboratoire, Radiologie, Audit Médical, Fournisseur sauf optique et audiotrithésie

CSTE Centre de santé hors dentaire

EXTE Soins extérieurs sauf prothèse dentaire

ODEA Optique, Dentaire et Audiotrithésie

HOSP Hospitalisation hors soins extérieurs

TRAN Transport sanitaire

Autres domaines visés par l'article L871-1 du code de la SS, contacter 03 28 32 82 00

Pour contacter Diot By Hélium

Vous êtes un assuré :

Pour plus de détails contactez Diot By Hélium via votre espace assuré <https://diotbyhelium.gestion-sante.com>

03 28 32 82 00

03 28 32 82 01

0911 1000 1000

0911 1000 1000

0911 1000 1000

Vous êtes un professionnel de santé :

Un espace en ligne vous est dédié

Carte Branche : Numéro d'appel Professionnels de Santé

03 28 32 82 00

Mise en charge optique, dentaire, audit et logement via CBPEC


Professionnels de santé, pour toute information contactez : gestion@diotbyhelium.com

03 28 32 82 00

0911 1000 1000

0911 1000 1000

0911 1000 1000



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 de tiers payant. En cas de perte de cette attestation, elle doit être restituée à l'émission.

Cette carte est émise par et sous la responsabilité de Diot By Hélium, organisme gestionnaire auquel il convient de s'adresser pour réclamation.

« Nom AMC sur l'outil de gestion CBPEC »

CAS PRATIQUE:

Pour saisir vos prises en charge, sélectionner le nom AMC

«SIACI SAINT HONORE » ou « SFP DIOT by Hélium »

11

KLESIA MUT'/PLANSANTÉ

Pour KLESIA MUT', vous avez le choix entre KLESIA MUT' et PLANSANTÉ KLESIA MUT'.

Pour saisir la demande de prise en charge :

- Se référer sur la carte de Tiers Payant, au logo ou sur la partie à gauche de la carte.

Klésia Mut'

« Nom AMC sur l'outil de gestion CBPEC »

Signification de la codification :

| | |
|------|---|
| PHAR | Pharmacie remboursable |
| MED | Médecins généralistes et spécialistes |
| RLAX | Laboratoires + Radiologues + Auxiliaires médicaux |
| SAGE | Sages-Femmes |
| EXTE | Soins externes sauf prothèse dentaire |
| CSTE | Centre de Santé hors dentaire |
| HOSP | Hospitalisation hors soins externes |
| OPTI | Opticien |
| DESO | Soins dentaires |
| DEPR | Prothèse dentaire |
| AUDI | Audioprothèse |
| DIV | Transport sanitaire, Fournisseurs |
| SP | SP santé |
| OC | Organisme complémentaire |
| CB | Carte Blanche, votre réseau de soins (PEC optique et règlement via CBPEC) |
| I | iSanté |
| R | Contrat Responsable |

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 ?

Vous êtes Professionnel de Santé
Comment nous contacter :
PLANSANTE
Centre de Gestion KLESIA MUT'
28039 CHARTRES CEDEX
Votre site WEB : www.plansante.com
Prise en charge optique: www.spsante.fr
Fax : 0 825 008 087 Service 0,15 euro/mn + prix appel
Tél : 09 72 72 28 08

Vous êtes Assuré
Comment nous contacter :
KLESIA MUT'
TSA 70011
75128 PARIS CEDEX 11
Tél. : 01 53 38 18 88
Votre site WEB : www.klesiamut.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 PLANSANTE, organisme gestionnaire auquel il convient de s'adresser pour réclamation.

CAS PRATIQUE:

Pour saisir vos prises en charge, sélectionner le nom AMC
« KLESIA MUT' »
et « PLANSANTE. »

PLANSANTÉ

Comment contacter le service Frais de soins de santé ?

Vous êtes Professionnel de Santé
 Comment nous contacter :
 PLANSANTE - Centre de Gestion CHARTRES
 28039 CHARTRES CEDEX
 Votre site WEB : www.plansante.com
 Fax : 0 825 008 087 Service 0,15 euro/mn + prix appel
 Tél : 0 825 826 539 Service 0,15 euro/mn + prix appel
Carte Blanche : Numéro d'appel Professionnels de Santé
 Tél : 0 969 396 639 Appel non surtaxé

Vous êtes Assuré
 Comment nous contacter :
 CENTRE DE GESTION CREDIT AGRICOLE ASSURANCES
 TSA 50190 - 28039 CHARTRES CEDEX
 Votre site WEB : espace-ca-masante.fr
 Connectez-vous sur **Ma Santé**, votre application mobile
 Contactez-nous par téléphone : 02 37 91 53 19

Suite des renvois
 (5) : Professionnel de santé conventionné à Carte Blanche, prise en charge via CBPEC
 Carte Blanche facilite l'accès aux soins des assurés sur les réseaux optiques, dentaires et audiprothésiques
 Prise en charge optique hors réseau : www.spante.fr

Assistance : 09 69 39 12 54
Téléconsultation médicale : 09 69 39 12 50

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

Signification de la codification :

| | |
|--|---|
| PHAR Pharmacie remboursable | AUDI Audioprothèse |
| MED Médecins généralistes et spécialistes | DIV Transport sanitaire, fournisseurs ... |
| RLAX Laboratoires + Radiologie + Auxiliaires médicaux | SP SP santé |
| SAGE Sages-Femmes | OC Organisme complémentaire |
| EXTE Soins externes sauf prothèse dentaire | CB Carte Blanche, votre réseau de soins (PEC optique et règlement via CBPEC) |
| CSTE Centre de Santé hors dentaire | I Santé |
| HOSP Hospitalisation hors soins externes | R Contrat Responsable |
| OPTI Opticien | |
| DESO Soins dentaires | |
| DEPR Prothèse dentaire | |

Autre domaine, contacter le 0 825 826 539 Service 0,15 euro/mn + prix appel

« Nom AMC sur l'outil de gestion CBPEC »

Sp santé Soins Externes

N° AMC : 00401737
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :
 N° adhérent : R

ATTESTATION DE TIERS PAYANT PLANSANTE

Période de validité : 01/01/2022 au 31/12/2022
DROITS EN LIGNE OUVERTS- IDB

Assuré principal AMC :
 N° Contrat : 000000000

| Bénéficiaire(s) du tiers payant | | | Dépenses de santé concernées par le tiers payant (*) | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------|-------------------|--|--------|---------|---------|---------|---------|---------|------------|----------|------------|------------|----------|
| Nom - Prénom | Rang | N° INSEE Typ Conv | PHAR SP | MED SP | RLAX SP | SAGE SP | EXTE IS | CSTE SP | HOSP OC | OPTI SP/CB | DESO OC | DEPR OC/CB | AUDI OC/CB | DIV OC |
| | | | 100/100/0 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | PEC (1) | PEC (1/5) | 100% (2) | PEC (1/5) | PEC (1/5) | 100% (2) |

(*) Règle de calcul 60A / M/RC = %TR-MRO
 (1) : Faire votre demande de prise en charge à l'adresse indiquée au verso.
 (2) : Selon les accords locaux. (3) : Accord départemental.

100/100/0 : Tous AMC sur pharmacie remboursable à 65%, LFP 60%/30%/15% (Suite des renvois au verso)

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

CAS PRATIQUE:

Si, sur la carte, vous avez le logo « **Plansanté** » vous devez sélectionner ce Gestionnaire d'Assurance lors de la recherche bénéficiaire.

**CARTE BLANCHE VOUS
SOUHAITE
DES BONNES VACANCES
ET EST À VOS CÔTÉS
POUR VOUS ACCOMPAGNER
TOUT AU LONG
DE L' ANNÉE!**

