



TBM5863403\_3219/4543



**M DELPY PATRICE**  
**55 CHEMIN DU CHAPITRE**  
**BAT B APPT N 2**  
**31100 TOULOUSE**

000001321705800

Chartres, le 10/12/2018

AONSANTE-TBM5863403-12-10-3219-1/2-6441/9094



Nous avons le plaisir de vous remettre votre attestation de tiers payant, également disponible sur votre espace Web en vous connectant avec votre identifiant et votre mot de passe ou en créant votre compte par la fonctionnalité "création de compte".

Vous pouvez suivre vos remboursements, déposer vos factures et vos justificatifs, modifier vos coordonnées personnelles sur votre espace assuré.

**Important** : si vous ne l'utilisez pas, vous devez demander à votre Professionnel de Santé un reçu de paiement et nous le faire parvenir.

Nous sommes à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Votre Centre de Gestion

**Aon France**

Siège social | 31-35 rue de la Fédération | 75717 Paris Cedex 15 | aon.fr

N° ORIAS 07 001 560 | SAS au capital de 46 027 140 euros | 414 572 248 RCS Paris | N° de TVA intracommunautaire : FR 22 414 572 248

GARANTIE FINANCIÈRE ET ASSURANCE DE RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE CONFORMES AUX ARTICLES L512-7 ET L512-6 DU CODE DES ASSURANCES

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 :**

- 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
- IS iSanté

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

**iSanté Soins externes**  
BP 10320  
45203 Montargis Cedex  
Tél : 0 820 03 12 43  
Service 0,12 € / min + prix appel  
Fax: 01 49 09 79 29



**Comment contacter le service Frais de soins de Santé ?**

**Vous êtes Professionnel de Santé**

Comment nous contacter :

PLANSANTE  
Centre de Gestion Aon  
28039 CHARTRES CEDEX

**Votre site WEB : [www.plansante.com](http://www.plansante.com)**

**Prise en charge optique: [www.spsante.fr](http://www.spsante.fr)**

**Fax : 0 825 008 087** Service 0,15 € / min + prix appel

**0 825 826 539** Service 0,15 € / min + prix appel

**Vous êtes Assuré**

Comment nous contacter :

Centre de Gestion Aon  
28039 CHARTRES CEDEX  
Votre site WEB : [www.plansante.com](http://www.plansante.com)

Nous contacter par mail :  
[aon@plansante.com](mailto:aon@plansante.com)

**0 820 204 503** Service 0,09 € / min + prix appel



**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.**



**Sp** santé **IS** Soins Externes

N°AMC : 00401737  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 58013217

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT  
 PLANSANTE**

Période de validité :  
 01/01/2019 au 31/12/2019



Assuré principal AMC : DELPY PATRICE

N° contrat : 0000000002018903

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom	Rang	N° INSEE	Typ Conv
DELPY PATRICE	1	1 71 04 16 102 016	11
04/04/1971			

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant(\*)**

PHAR	MED	RLAX	SAGE	EXTE	CSTE	HOSP	OPTI	DESO	DEPR	AUDI	DIV
SP	SP	SP	SP	IS	SP	OC	SP	OC	OC	OC	OC
100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	PEC	PEC	100%	PEC	PEC	100%
						(1)	(1)	(2)	(1)	(1)	(2)