

DE94C.0033 007980 1



MADAME EVELYNE REVELLAT  
19 RUE CAMILLE CLAUDEL  
94350 VILLIERS SUR MARNE

Paris, le 17 décembre 2015

## VOTRE ATTESTATION DE TIERS PAYANT GEREPO

Madame, Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous remettre en double exemplaire, votre attestation de tiers payant à présenter aux professionnels de santé afin d'éviter toute avance de paiement pour les frais de santé mentionnés.

### Extension du réseau de soins externes

Cette carte vous permet de bénéficier du tiers payant pour les soins externes (soins à l'hôpital hors hospitalisation) auprès d'un plus grand nombre d'établissements, grâce à notre partenariat avec iSanté.

### Optique et prothèses dentaires

Pour ces dépenses, vous pouvez bénéficier du tiers payant auprès des professionnels de santé de notre réseau partenaire Séviane. Pour obtenir leurs coordonnées, consultez sur [www.gerep.fr](http://www.gerep.fr) votre espace assuré à la rubrique « Recherche opticien ou dentiste ».

Nos services sont à votre entière disposition pour tous renseignements et nous vous remercions de votre confiance.



**Sp** santé  
N° AMC : 00401554  
Typ conv : voir colonnes, CSR :  
N° adhérent : 56263

**Soins Externes**

#### Bénéficiaire du tiers payant

Nom - Prénom  
Date naissance

Rang

Typ conv

REVELLAT EVELYNE  
15/02/1961

1

#### ATTESTATION DE TIERS PAYANT

GEREP - 4 rue de Vienne - 75008 PARIS  
Tél. : 01 45 22 52 53 - Fax : 01 45 22 15 87

Assuré social : REVELLAT EVELYNE

N° INSEE : 2 61 02 38 185 115 49

Code G R : 01 941

Complément G R :

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

N° Contrat : 741/495046

| Dépenses de santé concernées par le tiers payant |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |  |
|--------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|--|
| PHAR*                                            | LABO* | RADL* | AUXM* | LPPS* | TRAN* | CSTE* | EXTE | HOSP | OPTI | DEPR |  |
| SP                                               | SP    | SP    | SP    | SP    | SP    | SP    | IS   | OC   | OC   | OC   |  |
| 100%                                             | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | 100% | PEC  | PEC  | PEC  |  |
| (7)                                              |       | (2)   |       |       |       | (2)   | (2)  | (1)  | (4)  | (4)  |  |

\* Règle de calcul 029 : MI RC = 100%TR - MRO

- (1) Prise en charge auprès de GEREPO (coordonnées au verso)  
(2) Dans le parcours de soins  
(4) Prise en charge pour les partenaires Séviane par internet ou fax (cf verso)  
(7) Y compris pharmacie à 15 %



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

ATTENTION : pour ne pas déchirer les cartes, les plier soigneusement au niveau des pointillés avant de les détacher, ou utiliser des ✂

**Sp** santé  
N° AMC : 00401554  
Typ conv : voir colonnes, CSR :  
N° adhérent : 56263

**Soins Externes**

#### Bénéficiaire du tiers payant

Nom - Prénom  
Date naissance

Rang

Typ conv

REVELLAT EVELYNE  
15/02/1961

1

#### ATTESTATION DE TIERS PAYANT

GEREP - 4 rue de Vienne - 75008 PARIS  
Tél. : 01 45 22 52 53 - Fax : 01 45 22 15 87

Assuré social : REVELLAT EVELYNE

N° INSEE : 2 61 02 38 185 115 49

Code G R : 01 941

Complément G R :

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

N° Contrat : 741/495046

| Dépenses de santé concernées par le tiers payant |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |  |
|--------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|--|
| PHAR*                                            | LABO* | RADL* | AUXM* | LPPS* | TRAN* | CSTE* | EXTE | HOSP | OPTI | DEPR |  |
| SP                                               | SP    | SP    | SP    | SP    | SP    | SP    | IS   | OC   | OC   | OC   |  |
| 100%                                             | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | 100% | PEC  | PEC  | PEC  |  |
| (7)                                              |       | (2)   |       |       |       | (2)   | (2)  | (1)  | (4)  | (4)  |  |

\* Règle de calcul 029 : MI RC = 100%TR - MRO

- (1) Prise en charge auprès de GEREPO (coordonnées au verso)  
(2) Dans le parcours de soins  
(4) Prise en charge pour les partenaires Séviane par internet ou fax (cf verso)  
(7) Y compris pharmacie à 15 %



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