



4 rue de Vienne - CS 40001
75378 Paris Cedex 08
Tél. : +33(0) 1 45 22 52 53
Fax : +33(0) 1 45 22 15 87
sante@gerep.fr - www.gerep.fr

SAS au capital de 100 000 €
RCS Paris B 351 299 862 - N° ORIAS : 07 000 294

SP 151216133 GEREPO052809/7997 7987.1 I

MONSIEUR FLAVIEN REVELLAT
129 BOULEVARD PASTEUR
94360 BRY SUR MARNE

DE94C.0033 007987 1



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 Sévène. Pour obtenir leurs coordonnées, consultez sur 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 : 56264

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 FLAVIEN

N° INSEE : 1 92 07 91 228 310 12

Code G R : 01 909

Complément G R :

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

N° Contrat : 741/495046

| Bénéficiaire du tiers payant | | | Dépenses de santé concernées par le tiers payant | | | | | | | | | | |
|------------------------------|------|----------|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|
| Nom - Prénom | Rang | Typ conv | PHAR* | LABO* | RADL* | AUXM* | LPPS* | TRAN* | CSTE* | EXTE | HOSP | OPTI | DEPR |
| Date naissance | | | SP | SP | SP | SP | SP | SP | SP | IS | OC | OC | OC |
| REVELLAT FLAVIEN | | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | PEC | PEC | PEC |
| 15/07/1992 | 1 | | (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 Sévène 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 : 56264

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 FLAVIEN

N° INSEE : 1 92 07 91 228 310 12

Code G R : 01 909

Complément G R :

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

N° Contrat : 741/495046

| Bénéficiaire du tiers payant | | | Dépenses de santé concernées par le tiers payant | | | | | | | | | | |
|------------------------------|------|----------|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|
| Nom - Prénom | Rang | Typ conv | PHAR* | LABO* | RADL* | AUXM* | LPPS* | TRAN* | CSTE* | EXTE | HOSP | OPTI | DEPR |
| Date naissance | | | SP | SP | SP | SP | SP | SP | SP | IS | OC | OC | OC |
| REVELLAT FLAVIEN | | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | PEC | PEC | PEC |
| 15/07/1992 | 1 | | (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 Sévène 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

Comment fonctionne le tiers payant ?

Le tiers payant vous permet ainsi qu'à vos bénéficiaires de ne plus faire l'avance de paiement des frais mentionnés sur votre attestation. En présentant aux professionnels de santé votre carte vitale et votre attestation de tiers payant, vous êtes dispensés de l'avance de frais, sauf en cas de dépassement d'honoraires ou d'actes non pris en charge par la sécurité sociale.

Le professionnel de santé pratique le tiers payant intégral

- Vous ne payez rien.
- Vous n'avez aucun document à adresser à GEREP.

Le professionnel de santé pratique uniquement le tiers payant Sécurité Sociale

- Vous ne payez que le ticket modérateur (somme restante après remboursement sécurité sociale).
- Vous adressez à GEREP le justificatif de paiement remis par le professionnel de santé pour remboursement.

Le professionnel de santé ne pratique pas le tiers payant

- Vous réglez la totalité des frais.
- Vous êtes remboursé dès que GEREP reçoit votre décompte de remboursement sécurité sociale (soit par la procédure noémie, soit par courrier de votre part).

NB : En cas de changement de situation ou d'informations erronées, nous vous remercions de contacter nos services. En cas de résiliation de votre contrat, vous devez nous retourner vos 2 attestations de tiers payant.

Que faire en cas d'hospitalisation ?

En cas d'hospitalisation dans un établissement conventionné, nous établissons sur simple demande une prise en charge détaillant les frais en tiers payant. Cette demande peut être faite par téléphone, courrier ou dans l'espace assuré de notre site internet www.gerep.fr à la rubrique demande de documents.

Contactez GEREP ou demandez une prise en charge hospitalière

Centre de gestion : GEREP
4 rue de Vienne CS 40001
75378 PARIS cedex 08

Téléphone : 01 45 22 52 53
Télécopie : 01 45 22 15 87

Site internet : www.gerep.fr
Email : sante@gerep.fr

Tiers payant optique et prothèses dentaires

Informations – coordonnées des partenaires Sévéane :

Téléphone : 01 45 22 52 53

www.gerep.fr : Espace assurés /Rubrique Recherche opticien ou dentiste

Prises en charge des partenaires opticiens de Sévéane
par internet : <http://www.seveane.com>

Prises en charge des partenaires chirurgien-dentiste de Sévéane
par fax : 05 49 00 61 74

Une adresse unique pour la facturation des soins externes

iSanté – Soins externes
326 rue du Gros Moulin - BP 10320 – 45203 Montargis Cedex
N° d'appel Professionnels de santé : 0820 03 12 43
Télécopie : 01 49 09 79 29



Attestation
de tiers payant
santé

Signification de la codification :

| | | | |
|------|--|------|-------------------------|
| AUXM | Auxiliaire Médical (dont masseur kiné) | TRAN | Transporteur |
| CSTE | Centre de Santé sauf prothèse dentaire | IS | iSanté |
| DEPR | Prothèse Dentaire | OC | AMC EN RELATION DIRECTE |
| EXTE | Soins externes sauf prothèse dentaire | SP | SP santé |
| HOSP | Hospitalisation hors soins externes | | |
| LABO | Laboratoire | | |
| LPPS | Fournisseur sauf opticien et audiprothésiste | | |
| OPTI | Opticien | | |
| PHAR | Pharmacie remboursable | PEC | Prise en charge |
| RADL | Radiologue | IS | Facturation iSanté |

Contactez GEREP ou demandez une prise en charge hospitalière

Centre de gestion : GEREP
4 rue de Vienne CS 40001
75378 PARIS cedex 08

Téléphone : 01 45 22 52 53
Télécopie : 01 45 22 15 87

Site internet : www.gerep.fr
Email : sante@gerep.fr

Tiers payant optique et prothèses dentaires

Informations – coordonnées des partenaires Sévéane :

Téléphone : 01 45 22 52 53

www.gerep.fr : Espace assurés /Rubrique Recherche opticien ou dentiste

Prises en charge des partenaires opticiens de Sévéane
par internet : <http://www.seveane.com>

Prises en charge des partenaires chirurgien-dentiste de Sévéane
par fax : 05 49 00 61 74

Une adresse unique pour la facturation des soins externes

iSanté – Soins externes
326 rue du Gros Moulin - BP 10320 – 45203 Montargis Cedex
N° d'appel Professionnels de santé : 0820 03 12 43
Télécopie : 01 49 09 79 29



Attestation
de tiers payant
santé

Signification de la codification :

| | | | |
|------|--|------|-------------------------|
| AUXM | Auxiliaire Médical (dont masseur kiné) | TRAN | Transporteur |
| CSTE | Centre de Santé sauf prothèse dentaire | IS | iSanté |
| DEPR | Prothèse Dentaire | OC | AMC EN RELATION DIRECTE |
| EXTE | Soins externes sauf prothèse dentaire | SP | SP santé |
| HOSP | Hospitalisation hors soins externes | | |
| LABO | Laboratoire | | |
| LPPS | Fournisseur sauf opticien et audiprothésiste | | |
| OPTI | Opticien | | |
| PHAR | Pharmacie remboursable | PEC | Prise en charge |
| RADL | Radiologue | IS | Facturation iSanté |