



CARTE TIERS PAYANT 2022

IMPORTANT

La carte doit être en **cours de validité** à la date des soins et le **bénéficiaire identifié** avec le **même numéro** que celui ouvrant droit au Régime Obligatoire d'Assurance Maladie.

Code Préfectoral : **31 90 612 6**

Télétrans Gestion Séparée via OCT

OU

Télétrans Gestion Unique

N° AMC : **776 950 669**

Télétrans Gestion Séparée

Type de convention : **OC**

0 820 488 588 Service 0,15 € / min + prix appel

0 800 09 0800 Service & appel gratuits

PÉRIODE DE VALIDITÉ 01/01/2022 AU 31/12/2022

N° AMC 776 950 669

TYP. CONV. OC

N° ADHÉRENT 2047089

CODE PREF. 31 90 612 6

CSR : R : Contrat Responsable

GARANTIES OUVRANT DROIT À TIERS PAYANT

NOM - PRÉNOM	NÉ(E) LE	N° IMMATRICULATION	HOCF	TRAN	CHAM	EXTE	PHAR	PHOR	OPTI	DENT	LARA	AUXM	MED
PAYROLLE PIERRE	A 12/05/63	163054565117328	(03) OUI	OUI	(03) OUI	OUI	OUI	OUI	(03) OUI	(03) OUI	OUI	OUI	OUI
PAYROLLE MARIE	C 26/09/74	274091903114896	(03) OUI	OUI	(03) OUI	OUI	OUI	OUI	(03) OUI	(03) OUI	OUI	OUI	OUI
PAYROLLE LEA	E 24/06/02	274091903114896	(03) OUI	OUI	(03) OUI	OUI	OUI	OUI	(03) OUI	(03) OUI	OUI	OUI	OUI
PAYROLLE JULIE	E 21/09/06	274091903114896	(03) OUI	OUI	(03) OUI	OUI	OUI	OUI	(03) OUI	(03) OUI	OUI	OUI	OUI

(03) SUR PRISE EN CHARGE

Edité le 15/11/2021

LEXIQUE

AMO / Assurance Maladie Obligatoire

AMC / Assurance Maladie Complémentaire

GESTION SEPARÉE (préconisée)

Eclatement de la facture en deux flux un vers l'AMO/un vers l'AMC

> via **OCT** / Organisme Concentrateur Technique de flux Intermédiaire unique qui éclate et dirige les factures vers l'AMO et l'AMC avec retour électronique pour chacune des parts.

> en **DRE** / Demande de Remboursement Electronique échange direct depuis l'outil de facturation avec la mutuelle paiement sécurisé avec retour d'information sous 48h
Consulter votre fournisseur de logiciel

GESTION UNIQUE

Un seul flux vers l'AMO

Autorisé sur 7 spécialités détaillées ci-dessous*

CONTRAT RESPONSABLE : R

Contrat qui respecte la réglementation du contrat responsable

ATTENTION

Pour bénéficiaire du tiers payant, La colonne correspondante à votre spécialité doit être renseignée à OUI (+ renvoi éventuel)

Codification utilisée pour les colonnes

- MED** Médecine Générale / Médecine Spécialisée
- HOCF** Hospitalisation + forfait journalier hospitalier
- TRAN** Transports
- CHAM** Chambre particulière
- EXTE** Soins externes
- PHAR** Pharmacie et LPP
- PHOR** Pharmacie, médicaments remboursés à 15 % par l'Assurance maladie obligatoire
- OPTI** Fournitures optiques
- DENT** Soins et prothèses dentaires
- LARA** Analyses médicales + radios
- AUXM** Auxiliaires médicaux

R : Contrat responsable

Spécialités concernées :

***Gestion unique** : médecins, fournisseurs de matériel médical, transporteurs, infirmiers, kinésithérapeutes, orthophonistes, orthoptistes

Via **OCT** : toutes spécialités : prendre contact directement avec le concentrateur de votre choix

En **DRE** : centres de santé, médecins (toutes spécialités), fournisseurs de matériel médical, laboratoires, chirurgiens-dentistes, sages-femmes, infirmier(e)s, masseurs kinésithérapeutes, orthophonistes, orthoptistes.

Service Relation Professionnels de santé

0 820 488 588 Service 0,15 € / min + prix appel

Espace Professionnels de santé sur www.previFrance.fr

Pour le Contrôle des paiements, pour vos devis et Prises en Charge (PEC).



Mutuelle PréviFrance