



CARTE TIERS PAYANT 2024

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.

Visiodroits :

Solution normalisée de télé mise à jour des droits complémentaires. Consultation des droits en ligne et **en temps réel**.

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**

SERVICE RELATION PROFESSIONNELS DE SANTÉ
0 820 488 588 Service 0,15 € / appel + prix appel

SERVICE RELATION ADHÉRENTS
0 800 09 0800 Service & appel gratuits

PÉRIODE DE VALIDITÉ
N° AMC : 01/01/2024
TYP. CONV. : 776 950 669
N° ADHÉRENT : OC
2047089

CODE PREF. : 31 90 612 6

AU : 31/12/2024

CSR :
R : Contrat Responsable

GARANTIES OUVRANT DROIT À TIERS PAYANT

BÉNÉFICIAIRES			HOCF	TRAN	CHAM	EXTE	PHAR	PHOR	OPTI	DENT	LARA	AUXM	MED
NOM - PRÉNOM	NÉ(E) LE	N° IMMATRICULATION											
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 15/11/2023

AMO / Assurance Maladie Obligatoire

AMC / Assurance Maladie Complémentaire

GESTION SÉPARÉE (préconisée)

Éclatement 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 bénéficier du tiers payant, la colonne correspondant 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

SERVICE RELATION PROFESSIONNELS DE SANTÉ
0 820 488 588 Service 0,15 € / appel + prix appel

Pour le contrôle des paiements, pour vos devis et Prises en Charge (PEC) :
ESPACE **PROFESSIONNELS DE SANTÉ** SUR **PREVIFRANCE.FR**

