



Pour accéder à votre Espace Assuré,  
flashez ce code !



TBG4536812\_13376/15027



**MME SCHNELL AURELIE**  
**15 RUE FOURCROY**  
**4 EME ETAGE PORTE G**  
**75017 PARIS 17**

Chartres, le 30/11/2022

Nous avons le plaisir de vous transmettre votre nouvelle attestation de Tiers Payant.

Notre organisme privilégie désormais la dématérialisation de votre carte, téléchargeable et/ou imprimable à tout moment depuis votre Espace Assuré sécurisé, indiqué au dos de cette carte.

Votre espace dédié vous permet de suivre vos remboursements, déposer vos factures et vos justificatifs, modifier vos coordonnées personnelles, vérifier si la télétransmission est active pour vous et vos ayants droit.

Avec notre partenaire VIAMEDIS, la prise en charge hospitalière est dématérialisée : Présentez votre carte de tiers payant à votre arrivée, et l'établissement hospitalier effectuera en ligne la demande de prise en charge sur **viamedis.net** !



Pour accéder à votre Espace Assuré,  
flashez ce code !

Radiation : l'utilisation de cette carte, pour des soins postérieurs à la date de radiation, nous obligerait à engager une procédure de contentieux, vous demandant le remboursement du trop perçu.

Avec toute notre attention,  
Votre Centre de gestion AGRICA Prévoyance

AGRICA-TBG4536812-1130-13376-1/2-26759/30062

#### Signification de la codification :

|      |  |
|------|--|
| PHAR | Pharmacie remboursable                 |
| LARA | Laboratoires + Radiologues             |
| AUXM | Auxiliaires médicaux                   |
| SOIE | Soins externes sauf prothèse dentaire  |
| SOID | Soins dentaires sauf prothèse dentaire |
| MED  | Médecins généralistes et spécialistes  |
| HOSP | Hospitalisation hors soins externes    |
| OPTI | Opticien                               |
| PROD | Prothèse dentaire                      |
| PROA | Prothèses auditives                    |
| GROA | Gros appareillage                      |
| TRAN | Transport                              |

\*\*\*

|    |                      |
|----|----------------------|
| VM | Viamedis             |
| CB | Réseau Carte Blanche |
| R  | Contrat Responsable  |

Autre domaine, contacter votre centre de gestion.

#### TP HOSPITALISATION (2)

Conv : VM  
(2) Pour les établissements hors ROC.  
Demande de prise en charge : [www.viamedis.net](http://www.viamedis.net)  
Facture : télétransmission via votre concentrateur ou à envoyer à VIAMEDIS.  
Retrouvez nos coordonnées sur notre portail, rubrique contactez-nous.

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



**Vous êtes Professionnel de Santé**

Facture : télétransmission via votre concentrateur ou à envoyer à VIAMEDIS

**N° Télétransmission : 75990010**

**STS 8 DRE.VM.001@viamedis.rss.fr**

Retrouvez nos coordonnées sur notre portail, rubrique contactez-nous

\*\*\*

#### Vous êtes Assuré

Pour tout renseignement sur votre contrat :

**Espace assuré sécurisé :**

<https://assure.agricaprevoyance-lyon.com>

Accessible 24h/24-7j/7 - informations

personnalisées

**Adresse de correspondance :**

**AGRICA PREVOYANCE**

**TSA 80823**

**28039 Chartres Cedex**

Téléphone : **04 26 29 41 76**

Du lundi au vendredi de 8h30 à 18h00 sans interruption.



## Attestation de tiers payant santé

*Cette attestation, strictement personnelle, vous permet de bénéficier d'une dispense d'avance de frais auprès des professionnels de santé figurant sur cette carte et pratiquant le tiers payant.*

*Comme votre carte vitale, il faut la présenter systématiquement.*

*Ce document doit être détruit en cas de résiliation de votre contrat pendant sa période de validité.*



N° Télétransmission : 75990010  
STS 8 DRE.VM.001@viamedis.rss.fr

N°AMC : 00402883  
Typ Conv : VM, CSR :  
N° adhérent : 45018513

R

## ATTESTATION DE TIERS PAYANT

Gestion AGRICA PREVOYANCE



Assuré principal AMC : SCHNELL AURELIE

Période de validité :

01/01/2023 au 31/12/2023

DROITS EN LIGNE OUVERTS- IDB

N° contrat : 0000000000001690

## Bénéficiaire(s) du tiers payant

| Nom - Prénom    | Rang | N° INSEE              | Typ Conv | PHAR<br>VM         | LARA<br>VM | AUXM<br>VM | SOIE<br>VM | SOID<br>VM | MED<br>VM | HOSP<br>VM | OPTI<br>VM/CB | PROD<br>VM | PROA<br>VM | GROA<br>VM | TRAN<br>VM |
|-----------------|------|-----------------------|----------|--------------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|---------------|------------|------------|------------|------------|
| SCHNELL AURELIE | 1    | 2 78 09 92 051 082 80 |          | 100/100/100<br>(1) | 100%       | 100%       | 100%       | 100%       | 100%      | PEC<br>(3) | PEC<br>(3/5)  | PEC<br>(3) | PEC<br>(3) | PEC<br>(3) | 100%       |

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

Tiers payant limité au TM\* \*Hors parcours de soins : majoration du TM à la charge de l'assuré  
(1) : 100/100/100 : Taux AMC sur pharmacie remboursable à (65%/30%/15%) (2) : Conv VM / Pour les établissements hors ROC  
La participation forfaitaire (PAT/PAS) est prise en charge.  
(3) : Demande de prise en charge (PEC) Viamedis sur www.viamedis.net OMC : CETIM  
Tél : 0 825 076 076 (service 0,15 euro ttc/mn + prix appel) N° Télétransmission : 75990010 / STS 8 DRE.VM.001@viamedis.rss.fr  
(5) : Pour un professionnel de santé conventionné Carte Blanche, prise en charge via CBPEC  
Numéro d'appel Professionnels de santé Carte Blanche : 09 69 39 66 39 (appel non surtaxé)