MODIFICATIONS

EN CAS D'ERREUR DE: nom, prénom, date de naissance, adresse postale, ou numéro de Sécurité Sociale

EN CAS DE CHANGEMENT

Dans la composition de votre famille :
- Naissance, mariage
- Décès (joindre un certificat de décès)
- Enfant ne résidant plus sous votre toit

Dans votre vie professionnelle :
- Changement d'activité, de régime

D'adresse

ORGANISME À PRÉVENIR :
AMPLI 27 bd Berthier
75858 Paris cedex 17
Tél. 01 44 15 20 00
www.ampli.fr
une nouvelle carte vous sera adressée

PROFESSIONNELS DE SANTÉ

CODIFICATION

TPNOE	pratique du tiers payant via le régime obligatoire	AUX	auxiliaires médicaux
PHAR	Toute la pharmacie*	MK	masseurs kinésithérapeutes
PH2	pharmacie PH2*	HOSP	hospitalisation
PH4	pharmacie PH4*	PROD	prothèses dentaires
PH7/L	pharmacie PH7*+ produits LPPR	OPT	optique
PH7	pharmacie PH7*	AUD	audioprothèse
PH7L4	PH7*+ PH4*+ produits LPPR	SDENT	soins dentaires
LPP	petit appareillage*	TRA	transport
PH	pharmacie hors LPPR*	MGS	médecins généralistes et spécialistes
BIO	biologie hors SE	MG	médecins généralistes
RAD	radiologie hors SE	MS	médecins spécialistes
		SE	soins externes

*Y compris honoraires de dispensation

Pour accéder aux services almerys vous disposez
du site Internet www.almerys.com
A partir du site vous pouvez:
- vous inscrire en ligne.
- consulter les droits au tiers payant d'un bénéficiaire.
- effectuer le suivi des règlements de vos factures en tiers payant almerys.
- réaliser vous-même une demande de prise en charge optique, hospitalisation, dentaire, audioprothèse.

0 825 826 214 Service 0,15 €/min + prix appel
du lundi au samedi

almerys 46, rue du ressort
63967 Clermont-Ferrand - cedex 9

BENEFICIAIRES

La carte almerys vous permet de bénéficier du tiers payant étendu sur toute la France auprès des professionnels de santé qui acceptent la dispense d'avance de frais suivant les conventions passées avec almerys.
Cette carte est personnelle et doit être présentée à chaque demande de dispense d'avance de frais pour justifier de vos droits au tiers payant almerys. En cas de perte de votre carte ou si votre praticien n'est pas encore conventionné avec almerys, vous pouvez lui demander de nous contacter en composant le numéro mis à la disposition des professionnels de santé souhaitant pratiquer le tiers payant.
La carte de tiers payant almerys doit impérativement être retournée à votre organisme complémentaire santé en cas de cessation de la garantie pendant la période de validité de la carte.

Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification de vos données personnelles en contactant
01 44 15 20 00 SERVICE GESTION

AMPLI MUTUELLE
Libéraux & Indépendants
27 bd Berthier - 75858 Paris Cedex 17

AMPLI-ASSISTANCE 24H/24H et 7j/7
01.45.16.64.74

Carte Tiers Payant almerys

AMPLI MUTUELLE
Libéraux & Indépendants

Partenaire Optilys

almerys

AMPLI 01 44 15 20 00
ALMERYS 0 825 826 214

Numéro AMC 75950774	**Période de validité** 19/03/2021 au 17/06/2021
Typ conv / CSR AL	**N° de carte** 20200014417242
N°NNI 1830792051164	**N° de télétransmission/DRE** 98532001 R
Téléchargée 19/03/2021	Adh AMPLI 1067810/GB04

GARANTIES OUVRANT DROIT À TIERS PAYANT (PART RÉGIME OBLIGATOIRE INCLUSE)

BÉNÉFICIAIRE : **NOM - PRÉNOM**
QUALITÉ - DATE DE NAISSANCE

N° NNI	codes DRE/STS	TPNOE	021 PH	060 LPP	060 BIO	060 RAD*	060 AUX	021 SE*	060 MGS*	HOSP	OPT	021 TRA
BILLIAU LOIC 1024370563	1830792051164 Né(e) le 30/07/1983	OUI	100%	150%	150%	150%C	150%	100%	250%C	PEC	PEC	100%
BILLIAU MALO 1047690781	1830792051164 Né(e) le 04/02/2007	OUI	100%	150%	150%	150%C	150%	100%	250%C	PEC	PEC	100%
BILLIAU ACHILLE 1047690782	1830792051164 Né(e) le 24/09/2012	OUI	100%	150%	150%	150%C	150%	100%	250%C	PEC	PEC	100%

C : -20% dans la limite de 200% si médecin non adhérent à l'OPTAM/OPTAM-CO

* Tiers Payant si respect du parcours de soins. Prise en charge OPTIQUE auprès d'optilys, fax 0 825 826 196.
Prise en charge AUDIOPROTHESE et HOSPITALISATION auprès d'almerys, fax 0 825 826 196.

CES TAUX S'APPLIQUENT À LA BASE DE REMBOURSEMENT DE LA SÉCURITÉ SOCIALE

AUTRES PRESTATIONS : CONSULTEZ le site Internet : www.almerys.com