



TBS0260200_153/813



M LANGLOIS DANIEL
1394 RTE DE GLESIN
73200 MERCURY

000000143100200

Montpellier, le 08/01/2020

Afin de faciliter le découpage de votre carte, veuillez plier celle-ci sur les pointillés et la détacher par la suite.

MERCERMO-TBS0260200-0108-153-1/2-305/1626

Signification de la codification :

AUDI	Audioprothèse
CSTE	Centres de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèses Dentaires
DESO	Soins dentaires
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
MED	Médecins généralistes, Médecins spécialistes
OPTI	Opticien
PHAR	Pharmacie remboursable
SVIL	Sages-Femmes, Laboratoires, Radiologues, Auxiliaires Médicaux, Fournisseurs
TRAN	Transport Sanitaire ***
SP	SP santé
OC	Organisme complémentaire
IS	iSanté

Autre domaine, contacter votre centre de gestion.

iSanté Soins externes

BP 10320
45203 Montargis Cedex
Tél : 0 820 03 12 43
Service 0,12 € / min + prix appel
Fax: 01 49 09 79 29



Comment contacter le service Frais de soins de Santé ?

Points de contact réservés UNIQUEMENT aux professionnels de santé

www.mercernet.fr
sante.pro@mercernet.com - Fax : 03 25 84 89 49

Contacts réservés aux assurés

Centre de gestion :

MERCER - HEWLETT PACKARD

TSA 51801

28039 CHARTRES CEDEX

Tél : 0 800 651 816 Scc appel Scc & appel gratuits

Fax : 01 41 27 60 74

site internet : www.mercernet.fr



Attestation de tiers payant santé

Attention : Cette attestation est personnelle, elle comporte des informations confidentielles. Elle doit rester en votre possession pour justifier de votre qualité de bénéficiaire du tiers payant. En cas de perte de droits, elle doit être restituée à l'émetteur.

Cette carte est émise par et sous la responsabilité de MERCER, organisme gestionnaire auquel il convient de s'adresser pour réclamation.

Signification de la codification :

AUDI	Audioprothèse
CSTE	Centres de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèses Dentaires
DESO	Soins dentaires
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
MED	Médecins généralistes, Médecins spécialistes
OPTI	Opticien
PHAR	Pharmacie remboursable
SVIL	Sages-Femmes, Laboratoires, Radiologues, Auxiliaires Médicaux, Fournisseurs
TRAN	Transport Sanitaire ***
SP	SP santé
OC	Organisme complémentaire
IS	iSanté

Autre domaine, contacter votre centre de gestion.

iSanté Soins externes

BP 10320
45203 Montargis Cedex
Tél : 0 820 03 12 43
Service 0,12 € / min + prix appel
Fax: 01 49 09 79 29



Comment contacter le service Frais de soins de Santé ?

Points de contact réservés UNIQUEMENT aux professionnels de santé

www.mercernet.fr
sante.pro@mercernet.com - Fax : 03 25 84 89 49

Contacts réservés aux assurés

Centre de gestion :

MERCER - HEWLETT PACKARD

TSA 51801

28039 CHARTRES CEDEX

Tél : 0 800 651 816 Scc appel Scc & appel gratuits

Fax : 01 41 27 60 74

site internet : www.mercernet.fr



Attestation de tiers payant santé

Attention : Cette attestation est personnelle, elle comporte des informations confidentielles. Elle doit rester en votre possession pour justifier de votre qualité de bénéficiaire du tiers payant. En cas de perte de droits, elle doit être restituée à l'émetteur.

Cette carte est émise par et sous la responsabilité de MERCER, organisme gestionnaire auquel il convient de s'adresser pour réclamation.



Madame, Monsieur,



Nous avons le plaisir de vous adresser votre attestation de tiers payant qui est également disponible sur votre espace assuré : www.mercernet.fr.

ATTENTION : Cette attestation ne doit plus être utilisée si vos garanties prennent fin. Nos équipes sont à votre disposition pour répondre à vos questions.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Mercer (France)
Société par Actions Simplifiée au capital de 30 539 670 €
RCS Nanterre B 390 589 455 - APE 6622 Z
Siège Social : Tour Ariane - 5, place de la Pyramide - 92800 - Puteaux
Garantie Financière et Assurance de Responsabilité Civile Professionnelle
conformes aux articles L 512-6 et L 512-7 du Code des Assurances.
N° ORIAS : 07 001 885



Mercer, la qualité à votre service

MERCERMO-TBS0260200-0108-153-2/2-306/1626

Sp santé Soins Externes

N°AMC : 00401398
Typ Conv : voir colonnes, CSR :
N° adhérent : 02001431

ATTESTATION DE TIERS PAYANT

MERCER



Assuré principal AMC : LANGLOIS DANIEL

Période de validité :

01/01/2020 au 31/12/2020

N° client : 0000000000000452

Bénéficiaire(s) du tiers payant

Nom - Prénom	Rang	N° INSEE	Typ Conv	PHAR SP	MED SP	SVIL SP	CSTE SP	TRAN SP	EXTE IS	DESO SP	DEPR OC	HOSP OC	OPTI OC	AUDI OC
LANGLOIS DANIEL	1	1 48 02 78 172 027 37		100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC	PEC	PEC	PEC
27/02/1948														
LANGLOIS MARIE JOSE	1	2 49 08 78 361 032 82		100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC	PEC	PEC	PEC
16/08/1949														

* : Règle de calcul 029 : MT RC=100% TR-MRO 100/100/100 : Taux AMC sur pharmacie remboursée (65%, LPP 60%)/30%/15%

Important :

Seules les dépenses avec la mention **SP** sont prises en charge par **SP santé**.

Sp santé Soins Externes

N°AMC : 00401398
Typ Conv : voir colonnes, CSR :
N° adhérent : 02001431

ATTESTATION DE TIERS PAYANT

MERCER



Assuré principal AMC : LANGLOIS DANIEL

Période de validité :

01/01/2020 au 31/12/2020

N° client : 0000000000000452

Bénéficiaire(s) du tiers payant

Nom - Prénom	Rang	N° INSEE	Typ Conv	PHAR SP	MED SP	SVIL SP	CSTE SP	TRAN SP	EXTE IS	DESO SP	DEPR OC	HOSP OC	OPTI OC	AUDI OC
LANGLOIS DANIEL	1	1 48 02 78 172 027 37		100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC	PEC	PEC	PEC
27/02/1948														
LANGLOIS MARIE JOSE	1	2 49 08 78 361 032 82		100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC	PEC	PEC	PEC
16/08/1949														

* : Règle de calcul 029 : MT RC=100% TR-MRO 100/100/100 : Taux AMC sur pharmacie remboursée (65%, LPP 60%)/30%/15%

Important :

Seules les dépenses avec la mention **SP** sont prises en charge par **SP santé**.