



TBM0254275_303/29480



M LANGLOIS DANIEL
1394 RTE DE GLESIN
73200 MERCURY

Le 01/12/2022

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

MERCERMO-TBM0254275-1201-303-1/2-605/59018

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
I	iSanté
R	Contrat Responsable
Autre domaine, contacter votre centre de gestion.	

iSanté Soins externes

BP 10320 - 45203 Montargis Cedex
N° d'appel Professionnels de santé
Tél : 0 820 03 12 43 Service 0,12 € / min + prix appel



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 : 09 69 32 14 51 (Appel non surtaxé)
Fax : 01 41 27 60 74
site internet : www.mercermasante.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
I	iSanté
R	Contrat Responsable
Autre domaine, contacter votre centre de gestion.	

iSanté Soins externes

BP 10320 - 45203 Montargis Cedex
N° d'appel Professionnels de santé
Tél : 0 820 03 12 43 Service 0,12 € / min + prix appel



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 : 09 69 32 14 51 (Appel non surtaxé)
Fax : 01 41 27 60 74
site internet : www.mercermasante.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.mercermasante.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-TBM0254275-1201-303-2/2-606/59018

Sp santé
Important : Seules les dépenses avec la mention SP sont prises en charge par SP santé.
Soins Externes
N°AMC : 00401398
Typ Conv : voir colonnes, CSR :
N° adhérent : 02001431
R

ATTESTATION DE TIERS PAYANT

Période de validité :
01/01/2023 au 31/12/2023

MERCER



Assuré principal AMC : **LANGLOIS DANIEL**

N° client : 0000000000000452

Bénéficiaire(s) du tiers payant				Dépenses de santé concernées par le 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	27/02/1948	100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC	PEC	PEC	PEC
LANGLOIS MARIE JOSE	1	2 49 08 78 361 032 82	16/08/1949	100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC	PEC	PEC	PEC

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

Sp santé
Important : Seules les dépenses avec la mention SP sont prises en charge par SP santé.
Soins Externes
N°AMC : 00401398
Typ Conv : voir colonnes, CSR :
N° adhérent : 02001431
R

ATTESTATION DE TIERS PAYANT

Période de validité :
01/01/2023 au 31/12/2023

MERCER



Assuré principal AMC : **LANGLOIS DANIEL**

N° client : 0000000000000452

Bénéficiaire(s) du tiers payant				Dépenses de santé concernées par le 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	27/02/1948	100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC	PEC	PEC	PEC
LANGLOIS MARIE JOSE	1	2 49 08 78 361 032 82	16/08/1949	100/100/100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC	PEC	PEC	PEC

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