


# Annexe B

## Présentation de la carte de Tiers Payant Mut'Santé

<p><b>CODIFICATION DES GARANTIES</b></p> <p>PH35 : VIGNETTE BLEUE          PH65 : VIGNETTE BLANCHE          LARA : LABORATOIRE + RADIOLOGIE          AUXM : AUXILIAIRES MEDICAUX          EXTE : SOINS EXTERNES          COSL : CONSULTATION GEN. ET SPEC.          TRAN : TRANSPORTEURS          DESO : SOINS DENTAIRES          HOSP : HOSPITALISATION</p> <p><b>IMPORTANT</b></p> <p>Pour les prestations hors Tiers-payant, merci de vous rapprocher du centre :</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 10px auto;"></div>	<p><b>Contacts adhérents</b></p> <p><b>Informations Mutuelle et remboursements santé</b></p> <p style="text-align: center; font-size: 2em; opacity: 0.5; transform: rotate(-15deg);">SPECIMEN</p> <p>En cas de résiliation de votre garantie santé, vous devez renvoyer cette carte à votre mutuelle. A défaut, les sommes versées à tort vous seront réclamées.</p>	<p><b>Carte mutualiste Tiers-payant</b></p> <p><b>[ mut'santé ]</b> UNE ENERGIE VITALE</p> 
--	--	--

MUTUELLE SOUMISE AU LIVRE II DU CODE DE LA MUTUALITE*				RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS																																																																																					
Contact réservé exclusivement aux professionnels de santé pratiquant le tiers payant (contacts adhérents au dos) Mut'santé TSA 92001 63024 Clermont-Ferrand Cedex 2 Tél : 0821 011 000 (0,12€/min) - Fax : 04 73 42 73 77 professionnelsante@mutsante.fr N° DRE : 98 53 2005				CODE PREF.				PERIODE DE VALIDITE	01-01-2010 31-12-2010																																																																																
				N° ADHERENT	00001			EDITEE LE	01-01-2010																																																																																
				N° TELETRANS.	98532005 (Mut'santé)			SESAM/VITALE	MU																																																																																
								<b>BENEFICIAIRES</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">NOM PRENOM</th> <th rowspan="2">QUALITE</th> <th rowspan="2">DATE DE NAISSANCE</th> <th colspan="3">N° DE REGIME D'OBIGATION</th> <th rowspan="2">PH35</th> <th rowspan="2">PH65</th> <th rowspan="2">LARA</th> <th rowspan="2">AUXM</th> <th rowspan="2">EXTE</th> <th rowspan="2">COSL</th> <th rowspan="2">TRAN</th> <th rowspan="2">DESO</th> <th rowspan="2">HOSP</th> </tr> <tr> <th>MUTNUM</th> <th>CONTRAT</th> <th>OPTION MUT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DUPONT</td> <td>Jeanne</td> <td></td> <td>2</td> <td>99</td> <td>99</td> <td>999</td> <td>999</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>								NOM PRENOM	QUALITE	DATE DE NAISSANCE	N° DE REGIME D'OBIGATION			PH35	PH65	LARA	AUXM	EXTE	COSL	TRAN	DESO	HOSP	MUTNUM	CONTRAT	OPTION MUT	DUPONT	Jeanne		2	99	99	999	999																																																
NOM PRENOM	QUALITE	DATE DE NAISSANCE	N° DE REGIME D'OBIGATION			PH35	PH65	LARA	AUXM	EXTE	COSL	TRAN	DESO	HOSP																																																																											
			MUTNUM	CONTRAT	OPTION MUT																																																																																				
DUPONT	Jeanne		2	99	99	999	999																																																																																		
Pas de Tiers-payant en hors parcours de soins Participations de 18 euros prise en charge dans le Ticket Modérateur Optique, dentaire, audioprothèse : sur demande de prise en charge à Mut'Santé sur mutsante.fr ou par fax.				AUTRES GARANTIES : VOIR VOTRE DESCRIPTIF PRESTATIONS																																																																																					
CES TAUX S'APPLIQUENT AU TARIF DE RESPONSABILITE DE LA SECURITE SOCIALE																																																																																									