

Exemple d'une attestation AMC avec prise en compte de SESAM Vitale 1.40

N° d'identification de l'Organisme Complémentaire sur 8 positions

N° d'«adhérent»

Bénéficiaire(s)

Emetteur de l'Attestation

Assuré

Période d'ouverture des Droits

Colonne par catégorie de PS conventionnelle

Taux de prise en charge 100% Ticket modérateur

SP Santé

ATTESTATION DE TIERS PAYANT
SAAP 18 rue de la Convention 75015 Paris

Période de garantie : 01/01/2004 au 31/03/2004

Assuré social : BOQUANDIER JACQUES-RENE
N°INSEE : 1 23 45 67 890 123 45
Code GR : 01 751 Complément GR : RL FRONTALIER N°contrat : AB34567890123456

Codes
N° AMC : 12345678
N° "d'adhérent" : 56789234
Débiteur APHP : 12345

Bénéficiaire(s) du tiers payant			Dépenses de santé concernées par le tiers payant		
Nom - Prénom	Date de naissance (J/M/A)	Rang	PHAR* SP	LABO* SP	RADL* SP
BOQUANDIER JACQUES-RENE	02/02/1948	X	100%	100%	100%
ZANETATHI-TSTEPHOPHOLIS MARIE-MADELEINE	02/06/1959	X	(1)	100%	(2)
XXXXXXXXXXXXXXXXXX					

* Règle de calcul 02A : Mt RC = %TR - MRO
(1) sauf accident du travail
(2) sauf échographie en maternité

Important :
Seules les dépenses avec la mention SP sont prises en charge par Santé-Pharma.

Exemple de Code et Libellé de la formule de calcul affichée par le module des STS de la FFSA

Type de Convention

Colonne par catégorie de PS : PHAR = Pharmacie, LABO = Laboratoire, RADL = Radiologie, LARA = Laboratoire et Radiologie

Type de Convention : SP = SP Santé / Santé-Pharma, OC = Organisme d'assurance maladie complémentaire