

SIACI SAINT HONORE - Vivinter est une marque du Groupe DIOT-SIACI - Société de Courtage d'Assurance et de Réassurance. Siège social : Season - 39, rue Mstislav Rostropovitch - 75815 Paris cedex 17 - France - SAS - Capital : 179 056 753,60 € - RCS Paris 572 059 939 RCS Paris - APE 6622 Z - N° TVA : FR 54 572 059 939. N° ORIAS : 07 000 771 (orias.fr) - Sous le contrôle de l'ACPR - 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris cedex 09 - France. Réclamations : SIACI SAINT HONORE - Service réclamations - 23, allées de l'Europe - 92587 Clichy cedex - France.

 Vivinter Groupe DiotSiaci	 itelis	 almerys	<p>Tél.adhérents: 01 70 91 39 01 Tél.praticiens: 0 825 826 214</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Numéro AMC 98532001</td> <td style="width: 50%;">Période de validité 01/01/2025 au 31/12/2025</td> </tr> <tr> <td>Typ conv / CSR AL/A90</td> <td>N° de carte 20240019487356</td> </tr> <tr> <td>N°NNI 1881277055065</td> <td>N° de télétransmission/DRE 98532001 R</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Téléchargée 16/03/2025 Contrat 062553432FDQED3</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">GARANTIES OUVRANT DROIT À TIERS PAYANT (PART RÉGIME OBLIGATOIRE INCLUSE), CES TAUX S'APPLIQUENT À LA BASE DE REMBOURSEMENT DE LA SÉCURITÉ SOCIALE</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: right; padding-right: 10px;"> N° NNI </td> <td style="width: 50%; text-align: right; padding-right: 10px;"> codes DRE/STS </td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> 021 PHAR </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> 021 BIO </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> 021 RAD* </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> 021 AUX </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> 021 SE* </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> 021 TRA </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> 021 MGS* </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> 021 SDENT </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> OPT </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> HOSP </td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> DEQUENNE ALEXIS 1040353834 Assuré </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> 1881277055065 Né(e) le 16/12/1988 </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> 100% 100% </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> PEC </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> PEC** </td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> DEQUENNE GABRIEL 1053490252 Bénéficiaire </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> 1881277055065 Né(e) le 21/01/2018 </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> 100% 100% </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> PEC </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> PEC** </td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> DEQUENNE LEANA 1061154227 Bénéficiaire </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> 2890194075018 Né(e) le 02/01/2022 </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> 100% 100% </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> PEC </td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;"> PEC** </td> </tr> </table> <p>PEC opt, almerys : www.almerys.com sauf Réseau ITELIS www.itelis.fr rubrique "Espace PS"(Opt, Dent, Aud) OPTI 5 **PEC HOSPITALIERE ALMERYS - PEC Dent, Cure et Audio: VIVINTER Tél: 01 70 91 39 01 - FAX: 01 70 91 39 11 *si respect du parcours de soins. POUR TOUTE DEMANDE HORS TIERS PAYANT, ADRESSEZ-NOUS VOS DECOMPTES, VOS FACTURES, VOS DEVIS... : VIVINTER TSA 70004 93414 SAINT DENIS CEDEX</p>	Numéro AMC 98532001	Période de validité 01/01/2025 au 31/12/2025	Typ conv / CSR AL/A90	N° de carte 20240019487356	N°NNI 1881277055065	N° de télétransmission/DRE 98532001 R	Téléchargée 16/03/2025 Contrat 062553432FDQED3		GARANTIES OUVRANT DROIT À TIERS PAYANT (PART RÉGIME OBLIGATOIRE INCLUSE), CES TAUX S'APPLIQUENT À LA BASE DE REMBOURSEMENT DE LA SÉCURITÉ SOCIALE		N° NNI	codes DRE/STS	021 PHAR	021 BIO	021 RAD*	021 AUX	021 SE*	021 TRA	021 MGS*	021 SDENT	OPT	HOSP	DEQUENNE ALEXIS 1040353834 Assuré	1881277055065 Né(e) le 16/12/1988	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	PEC	PEC**	DEQUENNE GABRIEL 1053490252 Bénéficiaire	1881277055065 Né(e) le 21/01/2018	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	PEC	PEC**	DEQUENNE LEANA 1061154227 Bénéficiaire	2890194075018 Né(e) le 02/01/2022	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	PEC	PEC**
Numéro AMC 98532001	Période de validité 01/01/2025 au 31/12/2025																																																						
Typ conv / CSR AL/A90	N° de carte 20240019487356																																																						
N°NNI 1881277055065	N° de télétransmission/DRE 98532001 R																																																						
Téléchargée 16/03/2025 Contrat 062553432FDQED3																																																							
GARANTIES OUVRANT DROIT À TIERS PAYANT (PART RÉGIME OBLIGATOIRE INCLUSE), CES TAUX S'APPLIQUENT À LA BASE DE REMBOURSEMENT DE LA SÉCURITÉ SOCIALE																																																							
N° NNI	codes DRE/STS																																																						
021 PHAR	021 BIO	021 RAD*	021 AUX	021 SE*	021 TRA	021 MGS*	021 SDENT	OPT	HOSP																																														
DEQUENNE ALEXIS 1040353834 Assuré	1881277055065 Né(e) le 16/12/1988	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	PEC	PEC**																																														
DEQUENNE GABRIEL 1053490252 Bénéficiaire	1881277055065 Né(e) le 21/01/2018	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	PEC	PEC**																																														
DEQUENNE LEANA 1061154227 Bénéficiaire	2890194075018 Né(e) le 02/01/2022	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%	PEC	PEC**																																														

VOTRE APPLICATION MOBILE VIVINTER

Téléchargez l'application VIVINTER, pour faciliter la vie ! Elle vous propose de nombreuses fonctionnalités qui vous permettent de gérer votre complémentaire santé en toute simplicité sur votre téléphone.

Vos fonctionnalités

- Téléchargement de la carte de tiers payant
- Demande et suivi des remboursements
- Localisation d'un professionnel de santé
- Mise à jour de vos informations personnelles (adresse, RIB...)
- Demande de devis optique
- Contacter VIVINTER par message



Pour lancer le téléchargement, scannez le QR Code ci-dessous



Disponible sur
AppStore et PlayStore

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

- Si vous n'avez pas présenté votre carte de tiers payant ALMERYS avec votre carte Vitale auprès de votre professionnel de santé, n'oubliez pas de nous adresser la facture pour que nous procédions au remboursement des frais engagés dans la limite de votre contrat.
- N'oubliez pas de communiquer à VIVINTER tout changement (adresse, nom, coordonnées bancaires, situation de famille...) en joignant le justificatif correspondant (nouvelle attestation de droits Sécurité sociale, nouveau RIB,...).

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 ou de régime
- D'adresse

Contactez nous par courrier

VIVINTER
Département affiliations
TSA 70 004
93 414 Saint Denis Cedex

En cas de rupture de votre contrat vous ne pouvez plus utiliser votre carte et devez nous la retourner. Toute utilisation après la fin de vos droits générera une demande de remboursement des frais réglés.

PROFESSIONNELS DE SANTÉ

CODIFICATION

TPNOE	praticien du tiers payant via le régime obligatoire
PHAR	toute la pharmacie*
PH12	pharmacie PH12*
PH14	pharmacie PH14*
PH17/L	pharmacie PH17*/produits LPPR
PH17/L	pharmacie PH17**
PH17/LA	PH17*/PH14*/produits LPPR petit appareillage*
PH	pharmacie hors LPPR*
BIO	biologie hors SE
RAD	radiologie hors SE
AUX	auxiliaire médical

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

du lundi au samedi

46, rue du ressort

63967 Clermont-Ferrand - cedex 9

BÉNÉFICIAIRES

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.

Pour prendre connaissance de la liste de vos droits issus de la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978 et du règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016, veuillez consulter la notice RGPD sur le site www.vivinter.fr.

Vivinter
Groupe DiotSiaci

TSA 70 004
93 414 Saint-Denis cedex

Carte Tiers Payant

almerys