



Assuré Social : ROURE MURIEL
N° INSEE : 2 59 09 42 218 252 91
Code GR : 01 131

Complément GR:

N° de contrat : B1528704

Dépenses de santé concernées par le tiers payant
complémentaire CN.

Bénéficiaire(s) du tiers payant

Depenses de sante concernees par le tiers payant		Typ Conv											
Rang	N°INSEE	PHAR*	MED*	SVIL*	CSTE*	TRAN*	DESO*	EXT*	HOSP	OPTI	AUDI	DEPR	DBOR
		SP	SP	SP	IS	SP	IS	IS	IS	SC/TS	SC/TS	SC/TS	SC/TS
		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC	PEC	PEC	PEC
1	2 59 09 42 218 252 91									(1)	(1)	(1)	(1)

(*) Règle de calcul 02A : $MIR_C = \%TR \sim MIR_O$

(1) PEC Santéclair ; www.santecclair.fr/fr/ps - PEC TP+ ; www.tpplus.fr

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