



Changement de régime mutuelle !

EssilorLuxottica **impose** une **mutuelle commune** à toutes les enseignes du groupe en France.

Si vous souhaitez souscrire à une **option**, vous **DEVEZ** le signaler à AON, par le formulaire dédié, **AVANT le 15 juin**.

À défaut de choix, votre contrat basculera sur le **régime de base** pour vous et vos ayant droit.

Sp santé is Soins Extérieurs

N° AMC : 00401182
Type conv : voir colonnes, CSR
N° Adhérent : R

Assuré principal AMC : R

ATTESTATION DE TIERS PAYANT
Aon : 28 allée de Bellevue
CS 70000 - 16918 Angoulême Cedex 9
Téléphone : 01 73 10 20 25 code 278

Période de validité
du 01/01/26 au 31/12/26
DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : R

Bénéficiaire(s) du tiers payant			Dépenses de santé concernées par le tiers payant											
Nom - Prénom	Date de naissance - Rang	N° INSEE	Typ. Conv.	PMAR*	RED*	BYEL*	CHT*	TRAM*	OPTI*	DEPT*	ADJ*	EXT*	HOSP*	
16912900000000000000	30/12/1969	1		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
10112540000000000000	21/12/2001	1		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
27109900000000000000	05/12/2013	1		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	

* Règle de calcul 050 : nt RC=TM

.../.../... : Taux AMC sur pharmacie à (65%, LPP 60%) / 30%/15%

Signification de la codification :

- PMAR : Pharmacie remboursable
- RED : Séjours, Laboratoires, Radiologie, Audiotel
- BYEL : Médicaments remboursés sur ordonnance et auto-prescrite
- CHT : Centre de Santé hors dentaire
- TRAM : Soins Extérieurs dentaires
- OPTI : Optique
- DEPT : Transport sanitaire
- ADJ : Dent
- EXT : Soins dentaires, Prothèse dentaire, Orthodontie
- HOSP : Hospitalisation hors soins externes
- PMAR : Médicaments remboursés sur ordonnance et auto-prescrite
- SP : SP santé
- OC : Organisme Complémentaire
- SC : Santé
- IT : Santé
- REC : Prise en Charge
- NC : Non Couvert
- CB : Carte Blanche

Autre domaine, contacter le 01 73 10 20 25

R : Contrat Responsable

Espace assurés

- Accueil téléphonique
Nos conseillers vous accueillent du lundi au vendredi de 8h30 à 18h00 sans interruption
- Pour nous contacter
• https://monportailsante.aon.fr
• L'application mobile téléchargeable MySanté by Aon (iOS/Android)
• par courrier à : 28, allée de Bellevue - CS 70000 16918 Angoulême cedex 9

Espace professionnel de santé

- Prises en charge Aon
• Audioprothèse
@ adp.optiquecentre@aon.fr ou par fax 05 45 38 69 07
- Adresse de facturation Aon
28 allée de Bellevue - CS 70000 16918 Angoulême cedex 9

AON

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 d'Aon, organisme gestionnaire auquel il convient de s'adresser pour toute réclamation.

N'hésitez pas à contacter vos élus **CFTC** si vous avez besoin d'infos complémentaires.

