

# Comment faire du tiers payant chez Swiss Life ?



N° AMC : 98532203  
 N° A adhérent : xxxxxxxxxx  
 Typ Conv : voir garanties , CSR  
 DRE : 98532203

Période de validité : du XX/XX/XXXX au XX/XX/XXXX  
 Identifiant personnel : XX XX XX XX



Bénéficiaire(s) du tiers payant

Nom - Prénom

Date de Naissance – Rang

N° INSEE

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XX/XX/XXXX X	X XX XX XX XXX XXX XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XX/XX/XXXX X	X XX XX XX XXX XXX XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XX/XX/XXXX X	X XX XX XX XXX XXX XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XX/XX/XXXX X	X XX XX XX XXX XXX XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XX/XX/XXXX X	X XX XX XX XXX XXX XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XX/XX/XXXX X	X XX XX XX XXX XXX XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XX/XX/XXXX X	X XX XX XX XXX XXX XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XX/XX/XXXX X	X XX XX XX XXX XXX XX

Dépenses de santé concernées par le tiers payant (1)

## GARANTIES

IDB \*

Sous réserve des droits au contrat d'assurance

PHAR	LABO	RADL	AUXM	EXTE	MED	TRAN	LPPS	SAGE	HOSP	DENT	AUDI	OPTI
TB	TB	TB	TB	TB	CB	TB	TB	TB	OC	CB	CB	CB
Y compris					(2)	(2)		(2)				
15%												
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC	CBPEC	CBPEC	CBPEC

\* à défaut d'IDB sur la base des informations de cette attestation

(1) Règle de calcul O2A : Mt RC=%TR-MRO

(2) Le tiers-payant pour les pédicures-podologues, sages-femmes, médecins est ouvert à partir du 01/01/2017