

ANNEXE 2 : MODELES DE CARTE DE TIERS PAYANT

ORGANISME ASSURÉ		CARTIL ACTIL		RÉFÉRENCIATION ADMINISTRATIVE																																																																																																															
Mutuelle Familiale Vauban Délégation Nord-Picardie 8 boulevard Vauban B.P. 237 59018 Lille cedex Tél : 0265 057 820		No RHM 324310014		ADHÉRENT 14200843546 CODE FMP 1133 No PRÉF 99 9 0812 1 ADHESION INDIVIDUELLE DESAMBITALE 922AC001ac001a0																																																																																																															
RENSEIGNEMENTS NOM, PRÉNOM, DATE DE NAISSANCE, SEXE, N° DE SECOURS CRÉDIT-RE RAPPE GEORGES 27021966		1 99 91 99 920 587 27		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #f0f0f0;"> <th>PHAR</th> <th>LABO</th> <th>RADL</th> <th>TRAV</th> <th>ALIM</th> <th>HOSP</th> <th>EXT</th> <th>OP</th> <th>ODONT</th> <th>DEPR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>(1)</td> <td>100</td> <td>(2)</td> <td>(3)</td> <td>(3)</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		PHAR	LABO	RADL	TRAV	ALIM	HOSP	EXT	OP	ODONT	DEPR	100	100	100	100	100	(1)	100	(2)	(3)	(3)																																																																																										
PHAR	LABO	RADL	TRAV	ALIM	HOSP	EXT	OP	ODONT	DEPR																																																																																																										
100	100	100	100	100	(1)	100	(2)	(3)	(3)																																																																																																										
(1) PEC délivrée par ACTIL, (2) SUR DENTS				CSE INCLUT L'APPARTENANT AU TAPR DE RESPONSABILITÉ DE LA SÉCURITÉ SOCIALE																																																																																																															

ORGANISME ASSURÉ		CARTIL ACTIL		RÉFÉRENCIATION ADMINISTRATIVE																																																																																																															
Mutuelle Familiale Vauban Délégation Nord-Picardie 8 boulevard Vauban B.P. 237 59018 Lille cedex Tél : 0265 057 820		No RHM 324310014		ADHÉRENT 14200843546 CODE FMP 1133 No PRÉF 99 9 0812 1 ADHESION INDIVIDUELLE DESAMBITALE 922AC001ac001a0																																																																																																															
RENSEIGNEMENTS NOM, PRÉNOM, DATE DE NAISSANCE, SEXE, N° DE SECOURS CRÉDIT-RE RAPPE GEORGES 27021966		1 99 91 99 920 587 27		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #f0f0f0;"> <th>PHAR</th> <th>LABO</th> <th>RADL</th> <th>TRAV</th> <th>ALIM</th> <th>HOSP</th> <th>EXT</th> <th>OP</th> <th>ODONT</th> <th>DEPR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>(1)</td> <td>100</td> <td>(2)</td> <td>(3)</td> <td>(3)</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		PHAR	LABO	RADL	TRAV	ALIM	HOSP	EXT	OP	ODONT	DEPR	100	100	100	100	100	(1)	100	(2)	(3)	(3)																																																																																										
PHAR	LABO	RADL	TRAV	ALIM	HOSP	EXT	OP	ODONT	DEPR																																																																																																										
100	100	100	100	100	(1)	100	(2)	(3)	(3)																																																																																																										
(1) PEC délivrée par ACTIL, (2) SUR DENTS				CSE INCLUT L'APPARTENANT AU TAPR DE RESPONSABILITÉ DE LA SÉCURITÉ SOCIALE																																																																																																															