



4004018952237828  
(04) Champs - FlysÙes  
HighSkill  
Reexpedition : 20230227

co'Pli 06.02.23 LA POSTE

: LOIRE PIC CI 1392





3146RBZ- AF 58 6773-23 B114



STE HIGHSKILL  
66 AV DES CHAMPS ELYSEES  
75008 PARIS

## A l'attention du service du Personnel

Madame, Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous adresser **les attestations santé** pour vos salariés. Nous vous remercions d'en **assurer la diffusion auprès d'eux** afin qu'ils puissent bénéficier du « Tiers Payant » rapidement.

Pour continuer à assurer la qualité de gestion que vous attendez, notre offre de services s'étoffe et s'intègre tout naturellement à votre contrat :

### Pour vous

Votre Espace MAPSO - MA Protection SOciale est le point d'entrée unique qui vous permet de :

- Réaliser vos opérations de gestion sur vos contrats collectifs : création, consultation des assurés et des ayants droit,
- Télécharger les attestations de tiers payant,
- Suivre les paiements et la réception de la DSN,
- Consulter les pièces contractuelles,
- Accéder aux services inclus dans vos offres comme par exemple : rédaction du document unique, accompagnement en cas de crise majeure pour soutenir les salariés, préserver l'image de l'entreprise et maintenir votre activité.

### Comment accéder à votre Espace MAPSO ?

Connectez-vous directement sur <https://entreprise.ma-protectionsociale.fr/> avec votre mail et mot de passe personnel.

### Besoin d'aide ?

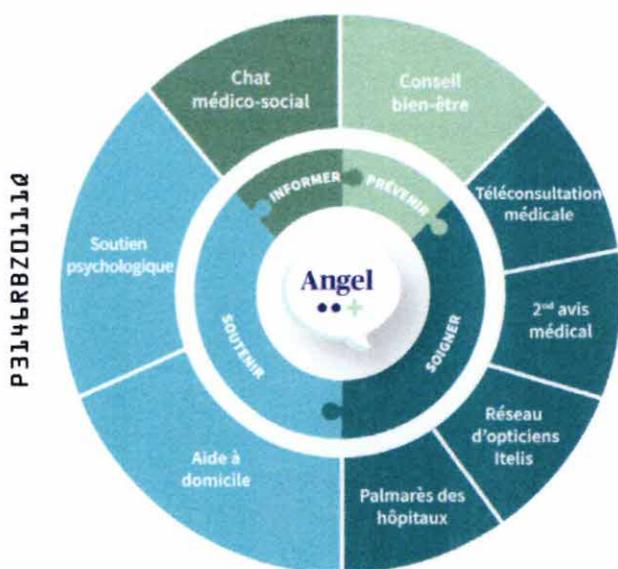
Pour toutes questions, contactez le Service Relation Client au : 09 69 39 38 36 (tapez 2) du lundi au vendredi de 8h30 à 18h.



## Pour les salariés

Un **Espace Client** accessible sur **axa.fr** ou depuis l'application Mon AXA pour :

- Consulter leurs remboursements santé
- Transmettre en toute sécurité leurs documents (envoi de décomptes, factures, devis,...)
- Accéder ou télécharger leurs attestations de tiers payant digitales
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter leur Conseiller



**Angel, un univers médical dédié** pour répondre à toutes les questions de santé des salariés, les orienter et les accompagner au quotidien en toute confidentialité :

Disponible depuis **l'espace client** ou directement sur **angel.fr** ou au **3633** depuis la France (coût d'un appel local) et **+33 1 55 92 27 54** depuis l'étranger.

Avec toute notre attention,

Le Responsable du Centre de Prestations Santé

**Vos contacts :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
**Joignable au : 0970 809 907**

M. GOLALI CHELCY  
32 RES ARISTIDE BRIAND  
78700 CONFLANS STE HONORINE

**M NICOLAS LAURENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 2 février 2023

Bonjour Monsieur GOLALI,

Nous avons le plaisir de vous transmettre votre attestation de tiers payant santé.

Cette attestation vous permet de bénéficier de la dispense d'avance de frais dans le cadre du Tiers Payant, dans le cas où votre professionnel de santé le pratique. Elle sera renouvelée automatiquement avant la fin de sa période de validité. Vous pouvez la retrouver également dans votre Espace Client.

Si vos ayants droit couverts par votre contrat Santé n'apparaissent plus sur cette attestation, pensez à nous transmettre les justificatifs les concernant (attestation de droits du régime obligatoire en cours de validité, certificat de scolarité de l'année en cours pour les enfants de 20 ans et plus) depuis votre Espace Client sur [axa.fr](http://axa.fr).

Avec toute notre attention,

Le Responsable du Centre de Prestations Santé

**Votre attestation de tiers payant à portée de main depuis l'application Mon AXA !**

Affichez ou téléchargez votre attestation sur votre mobile avec Mon AXA pour la présenter à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store et Google Play (iOS et Android).

**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - RCS Tours 315 278 911**  
Siège social : ZI de la Boitardière - 348 rue de la Musse - 37530 Chargé.

**AXA Assistance France - S.A au capital de 2 082 094 € - 311 338 339 R.C.S. Nanterre. SIRET 311 338 339 00071. Siège social : 6, Rue André Gide 92320 Châtillon.**



1/2

REF: 595047 07 2002

SOSPRATO19092022

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologie, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
AUDI	Audioprothèse
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DENT	Soins Dentaires, prothèse dentaire et orthodontie
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
OPTI	Opticien (verres, monture, lentilles, ...)
TRAN	Transport Sanitaire
	Autre TP, contacter le centre de gestion
	***
SP	SP santé
OC	Organisme Complémentaire
iS	iSanté
IT	ITELIS
R	Contrat responsable
	***

Accédez à vos services **sur votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr) ou l'appli Mon AXA (identifiant : 0505765539)**

**Votre Centre de Gestion :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel - notre équipe médicale, joignable pour toutes vos questions santé** sur [angel.fr](http://angel.fr) ou au 3633 depuis la France (coût d'un appel local) et +33 1 55 92 27 54 depuis l'étranger.

**Itelis : un réseau de professionnels de santé** qui propose des tarifs négociés en optique, dentaire, audiologie, etc. pour réduire votre reste à charge.

**Votre prise en charge hospitalière ou votre demande de participation optique ou dentaire**  
Fax : 01 64 73 47 30

**Votre Agent Général :**  
M NICOLAS LAURENT

**En cas de suspension ou rupture du contrat, informez le professionnel de santé et retournez-nous votre attestation. A défaut, les frais réglés vous seront réclamés.**



## 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 de SOGAREP - filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé, organisme gestionnaire auquel il convient de s'adresser pour réclamation.

K7 K7J46RBZ02110

**Retrouvez vos démarches les plus fréquentes depuis votre Espace Client ou l'application Mon AXA**

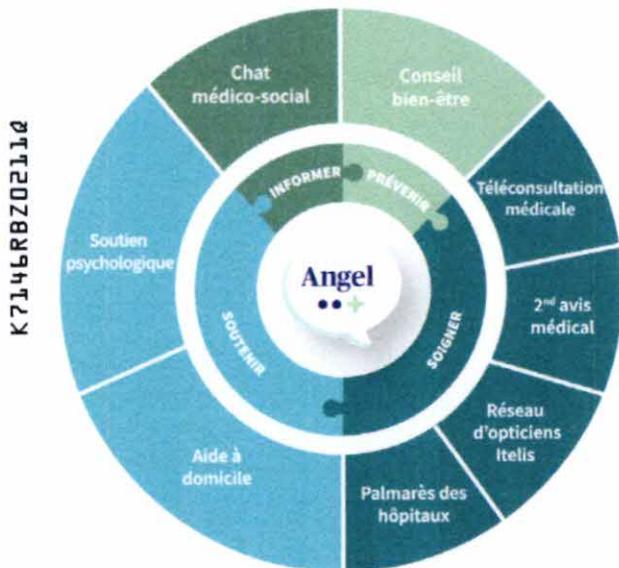
- Consulter mes remboursements santé
- Transmettre en toute sécurité mes documents (envoi de décomptes, factures, devis, ...)
- Accéder ou télécharger mon attestation de tiers payant digitale
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller

Afin que le traitement de vos données sensibles et médicales reste confidentiel et sécurisé, nous vous recommandons de nous transmettre vos demandes depuis votre Espace Client (accessible 24h/24 et 7j/7).

**COMMENT ACCÉDER À MON ESPACE CLIENT ?**

Lors de votre 1ère connexion sur **axa.fr**

1. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
2. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
3. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505765539)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
4. Vous recevrez votre **code d'activation** à usage unique par SMS, e-mail ou courrier qui vous permettra de finaliser la création de votre **Espace Client**



**ANGEL, un univers médical dédié** pour répondre à toutes vos questions de santé, vous orienter et vous accompagner au quotidien en toute confidentialité :

Disponible depuis votre **Espace Client** ou directement sur **angel.fr** ou au **3633** depuis la France (coût d'un appel local) et **+33 1 55 92 27 54** depuis l'étranger

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :  
**01/02/2023 au 30/06/2023**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



Assuré social : **GOLALI CHELCY**  
N° INSEE : **1 87 05 99 324 075 80**  
Code GR : **01 781** Complément GR :

N° contrat : **284018642000095**

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom	Date de naissance (J/M/A)	Rang	Typ Conv :	Dépenses de santé concernées par le tiers payant									
				PHAR* SP	MED SP	SVIL* SP	HOSP OC/ROC:SP	AUDI IT/OC	CSTE* SP	DENT IT/OC	EXTE* IS/ROC:SP	OPTI IT/SP	TRAN* SP
GOLALI CHELCY	22/05/1987	1		100/100/100	1DB	100%	PEC	PEC	100%	PEC	100%	PEC	100%
						(1)	(2)	(3)	(1)	(3)	(1)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM

(1) Si votre professionnel de santé le pratique y compris avec le régime obligatoire.  
(2) Exclusivement sur prise en charge (PEC), N° de fax au dos de l'attestation.  
(3) Si vous êtes partenaire ITELIS, connexion sur [www.itelis.fr](http://www.itelis.fr)  
100/100/100: Taux AMC sur pharmacie à (65%, LPP 60%)/30%/15%.



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