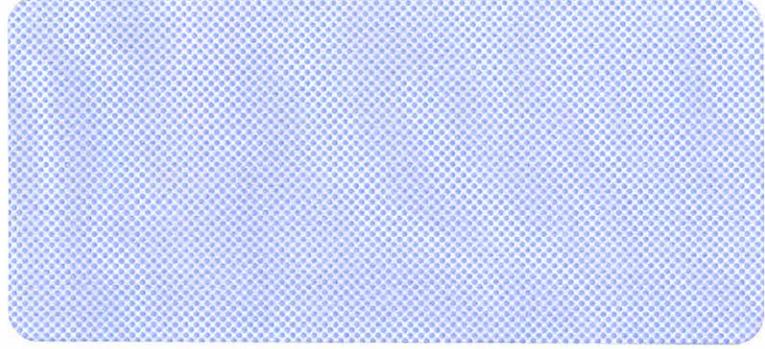


LA POSTE SD : 86450112832968R



4004725622313416  
(04) Champs - FlysÜes  
HighSkill

Reexpedition : 20241227

4C14D6Z0GB\_00124\_0000000000000\_G4\_340.23\_24445495\_100004\_D



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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter leur Conseiller
- Contacter des professionnels de santé



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

Avec toute notre attention,

Le Responsable du Centre de Prestations Santé

P E C 1 4 0 6 Z 0 1 0 6 B

**Vos contacts :**

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

**M. AFFES MOHAMED**  
62 AVENUE DE ROBINSON  
92350 LE PLESSIS ROBINSON

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur AFFES,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).

**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**

**Siège social : Zi de la Boitardière - 348 rue de la Musée - 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

SOSPRAT10:24/09/2024

REF: 595047 07 2003

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505805091)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7C14D6Z0206B K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505805091)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z0206B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Soins Externes**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° AMC : **00402511**  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : **1Q0W1EJZ** R

Assuré social : **AFFES MOHAMED**  
 N° INSEE : **1 90 06 99 351 495 77**  
 Code GR : **01 921** Complément GR :

N° contrat : **2840186420000095**

**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	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP	
AFFES MOHAMED	25/06/1990	1		100/100/100	IDB	100%	PEC (1)	100%	100%	100%	PEC (3)	100%	PEC (3)	PEC (3)	100%

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**





**Vos contacts :**

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

MME AMRI MARWA  
2 SQ JEAN MONNET  
78140 VELIZY VILLACOUBLAY

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Madame AMRI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 881 922 € - 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.

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505769187)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7C14D6Z030GB K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505769187)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z0306B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** **is Soins Externes**

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q0U2DHB **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : **AMRI MARWA**  
 N° INSEE : 2 88 01 99 351 395 48  
 Code GR : 01 781 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**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*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
AMRI MARWA	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
02/01/1988	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%/30%/15%.



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



**Vos contacts :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
**Joignable au : 0970 809 907**

M. AYADI ISKANDAR  
126 AVENUE DU GENERAL LECLERC  
92340 BOURG LA REINE

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur AYADI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (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.**

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0506163156)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506163156)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z0406B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**SP santé Soins Externes**

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPQ10BS **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : AYADI ISKANDAR  
 N° INSEE : 1 95 05 99 351 349 59  
 Code GR : 01 921 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**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*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
AYADI ISKANDAR	100/100/100	100	100%	PEc	100%	100%	PEc	100%	PEc	PEc	100%
06/05/1995	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**



**Vos contacts :**

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

MME AYE B ABIR  
206 BOULEVARD DE VERDUN  
92400 COURBEVOIE

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Madame AYE B,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS 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.**

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0506145929)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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](http://axa.fr)

1. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur [axa.fr](http://axa.fr)
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506145929)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7CJ4D6Z0506B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via [axa.fr](http://axa.fr), l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).



N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPP90PD

R

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : AYEB ABIR  
 N° INSEE : 2 90 06 99 351 222 09  
 Code GR : 01 921 Complément GR :

Période de validité :

01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom	Date de naissance (J/M/A)	Rang	Typ Conv :	PHAR* SP	MED SP	SVIL* SP	HOSP OC/ROC:SP	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
AYEB ABIR	02/06/1990	1		100/100/100	IDB	100%	PEC (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)
CHOUCHENE NADINE	24/12/2022	1		100/100/100	IDB	100%	PEC (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 ITTELIS, 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.



**Vos contacts :**

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

M. BEN AOUN HAMZA  
67 AV DE LA CONVENTION  
BATIMENT E RESIDENCE GALILEE  
78500 SARTROUVILLE

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur BEN AOUN,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**  
Siège social : Zi de la Boitardière - 348 rue de la Musse - 37830 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.**

REF: 595047 07 2002

SOSPRAT024092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0506007047)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7CJ4D6Z060GB

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506007047)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z0606B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Soins Externes**

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPH2RDN **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Assuré social : BEN AOUN HAMZA  
 N° INSEE : 1 86 04 99 351 630 09  
 Code GR : 01 781 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom	Date de naissance (J/M/A)	Rang	Typ Conv :	PHAR* SP	MED SP	SVIL* SP	HOSP		EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
							OC/ROC:SP	IS/ROC:SP							
BEN AOUN HAMZA	19/04/1986	1		100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	PEC	100%
						(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)	

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%)/30%/15%.



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



**Vos contacts :**

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

**M. BEN HELEL MOHAMED SADOK**  
3 RUE CARNOT  
78220 VIROFLAY

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur BEN HELEL,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (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 Boltardière - 348 rue de la Musse - 37830 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.

**Signification de la codification**

- PHAR Pharmacie Remboursable
- MED Médecin généraliste et spécialiste
- SVIL Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
- HOSP Hospitalisation hors soins externes
- EXTE Soins externes sauf prothèse dentaire
- CSTE Centre de Santé hors dentaire
- DEPR Prothèse dentaire
- DESO Soins Dentaires
- AUDI Audioprothèse
- 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 : 0505725367)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505725367)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z070GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q0R2QLR **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : BEN HELEL MOHAMED SADOK  
 N° INSEE : 1 88 06 99 351 617 53  
 Code GR : 01 751 Complément GR :

Période de validité :

01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom  
 Date de naissance (J/M/A) Rang Typ Conv :

BEN HELEL MOHAMED SADOK  
 20/06/1988 1

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mi RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 ITTELIS, 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.**

**Vos contacts :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
**Joignable au : 0970 809 907**

**M. BEN HELEL MOHAMED SADOK**  
3 RUE CARNOT  
78220 VIROFLAY

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur BEN HELEL,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**

**Siège social : ZI de la Boltardière - 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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

1/2

SOSPRAT024092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505725367)

**Votre Centre de Gestion :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505725367)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z080GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q0S1AES **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

Assuré social : CHAHBANI ROWA  
 N° INSEE : 2 95 06 99 351 443 28  
 Code GR : 01 751 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom : CHAHBANI ROWA  
 Date de naissance (J/M/A) : 27/06/1995  
 Rang : 1  
 Typ Conv :

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%)/30%/15%.



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



**Vos contacts :**

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

M. BEN SASSI DHIAEDDINE  
9 R CAMILLE MUFFAT  
CINQUIEME ETAGE APPARTEMENT 502  
92700 COLOMBES

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur BEN SASSI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911  
Siège social : ZI de la Boitardière - 348 rue de la Musse - 37830 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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.

REF: 555047 07 2002

SOS:PRAT024092024

**Signification de la codification**

- PHAR Pharmacie Remboursable
- MED Médecin généraliste et spécialiste
- SVIL Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
- HOSP Hospitalisation hors soins externes
- EXTE Soins externes sauf prothèse dentaire
- CSTE Centre de Santé hors dentaire
- DEPR Prothèse dentaire
- DESO Soins Dentaires
- AUDI Audioprothèse
- 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 : 0506000074)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7C14D6Z090GB K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506000074)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z0906B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPH4GVI **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : BEN SASSI DHIAEDDINE  
 N° INSEE : 1 88 07 99 351 477 15  
 Code GR : 01 921 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**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	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
BEN SASSI DHIAEDDINE 23/07/1988	100/100/100	IDB	100% (1)	PEC (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)
BEN SASSI LENA 27/05/2023	100/100/100	IDB	100% (1)	PEC (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)

\* Règle de calcul : 052 : MI RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 (85%, LPP 60%)/30%/15%.



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



**Vos contacts :**

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

**M. BEN SASSI DHIAEDDINE**  
9 R CAMILLE MUFFAT  
CINQUIEME ETAGE APPARTEMENT 502  
92700 COLOMBES

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur BEN SASSI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**  
Siège social : ZI de la Boitardière - 348 rue de la Musse - 37830 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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

**Signification de la codification**

- PHAR Pharmacie Remboursable
- MED Médecin généraliste et spécialiste
- SVIL Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
- HOSP Hospitalisation hors soins externes
- EXTE Soins externes sauf prothèse dentaire
- CSTE Centre de Santé hors dentaire
- DEPR Prothèse dentaire
- DESO Soins Dentaires
- AUDI Audioprothèse
- 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 : 0506000074)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506000074)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z100GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPL5JGR **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

Assuré social : GHARSALLI EP BEN SASSI GHOFRANE  
 N° INSEE : 2 87 06 99 351 573 96  
 Code GR : 01 921 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom : GHARSALLI EP BEN SASSI GHOFRANE  
 Date de naissance (JJ/M/A) : 24/06/1987  
 Rang : 1  
 Typ Conv :

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
GHARSALLI EP BEN SASSI GHOFRANE	100/100/100	100	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
24/06/1987	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**



**Vos contacts :**

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

MME BENALI EP TABOUBI RANIA  
35 RUE DU MARECHAL FOCH  
78000 VERSAILLES

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Madame BENALI EP TABOUBI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (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 Boltardière - 348 rue de la Musse - 37830 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.**

REF: 5195047\_07\_2002

SOSPRATI024/09/2024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0506165911)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7CJ4D6ZJJ0GB

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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](http://axa.fr)

1. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur [axa.fr](http://axa.fr)
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506165911)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z110GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via [axa.fr](http://axa.fr), l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé Soins Externes**

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPQ6SDR **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

Assuré social : **BENALI EP TABOUBI RANIA**  
 N° INSEE : **2 88 10 99 351 435 55**  
 Code GR : **01 781** Complément GR :

N° contrat : **2840186420000095**

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom : **BENALI EP TABOUBI RANIA**  
 Date de naissance (J/M/A) : **13/10/1988**  
 Rang : **1**  
 Typ Conv :

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
<b>BENALI EP TABOUBI RANIA</b>	<b>100/100/100</b>	<b>IDB</b>	<b>100%</b>	<b>PEC</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>PEC</b>	<b>100%</b>	<b>PEC</b>	<b>PEC</b>	<b>100%</b>
			<b>(1)</b>	<b>(2)</b>	<b>(1)</b>	<b>(1)</b>	<b>(3)</b>	<b>(1)</b>	<b>(3)</b>	<b>(3)</b>	<b>(1)</b>

\* Règle de calcul : 052 : M; RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 ITTELIS, 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.**



**Vos contacts :**

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

**M. BENAMOR HAZEM**  
**3 MAI PAULINE LEFEVRE**  
**91260 JUVISY SUR ORGE**

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur BENAMOR,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS 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.**

**Signification de la codification**

- PHAR Pharmacie Remboursable
- MED Médecin généraliste et spécialiste
- SVIL Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
- HOSP Hospitalisation hors soins externes
- EXTE Soins externes sauf prothèse dentaire
- CSTE Centre de Santé hors dentaire
- DEPR Prothèse dentaire
- DESO Soins Dentaires
- AUDI Audioprothèse
- 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 : 0505675698)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7CJ4D6ZJ20GB

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505675698)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C1J4D6Z1J206B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 10008UZI **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : **BENAMOR HAZEM**  
 N° INSEE : **1 84 10 99 351 456 86**  
 Code GR : **01 751** Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : **2840186420000095**

**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*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
<b>BENAMOR HAZEM</b> 13/10/1984	100/100/100	IDB	100% (1)	PEc (2)	100% (1)	100% (1)	PEc (3)	100% (1)	PEc (3)	PEc (3)	100% (1)
<b>BENAMOR ELINE</b> 04/03/2024	100/100/100	IDB	100% (1)	PEc (2)	100% (1)	100% (1)	PEc (3)	100% (1)	PEc (3)	PEc (3)	100% (1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%)/30%/15%.



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



**Vos contacts :**

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

**M. BENAMOR HAZEM**  
**3 MAI PAULINE LEFEVRE**  
**91260 JUVISY SUR ORGE**

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur BENAMOR,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (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 Boltardière - 348 rue de la Musse - 37830 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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505675698)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505675698)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z130GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :

01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q0V1SCT

R

Assuré social : BENMANSOUR FATMA  
 N° INSEE : 2 95 04 99 351 380 59  
 Code GR : 01 751 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

Bénéficiaire(s) du tiers payant			PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
Nom - Prénom	Rang	Typ Conv :	SP	SP	SP	OC/ROC/SP	IS/ROC/SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
BENMANSOUR FATMA	1		100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
22/04/1995					(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%)/30%/15%.



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

**Vos contacts :**

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

M. BENHZEZ ALI  
37 AV DE LA BORNALA  
APPARTEMENT 616  
06200 NICE

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur BENHZEZ,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (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 Boltardière - 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

SOSPRATI024092024

REF: 5195047\_07\_2002

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0506084321)

**Votre Centre de Gestion :**

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

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7C14D6Z140GB K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506084321)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7CJ4D6ZJ40GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp** santé **IS** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPM1BLP **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : BENHZEZ ALI  
 N° INSEE : 1 91 01 99 351 597 40  
 Code GR : 01 061 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom : BENHZEZ ALI  
 Date de naissance (J/M/A) : 02/01/1991  
 Rang : 1  
 Typ Conv :

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
SP	SP	SP	OC/ROC/SP	IS/ROC/SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**



**Vos contacts :**

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

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**M. BOKOU SOUROU**  
3 AVENUE LOUIS HAYET  
APP 8005  
ZAC DES BOIS ROCHEFORT  
95240 CORMEILLES EN PARISIS

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur BOKOU,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**  
Siège social : Zi de la Boltardière - 348 rue de la Musse - 37530 Ohargé.  
**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.**

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505745743)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505745743)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z1506B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

N° AMC : 00402511  
Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
N° adhérent : 1Q0S3UPJ

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Assuré social : **BIOKOU SOUROU**  
N° INSEE : **1 94 05 99 328 048 32**  
Code GR : **01 781** Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : **2840186420000095**

Bénéficiaire(s) du tiers payant			Dépenses de santé concernées par le tiers payant										
Nom - Prénom	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*	Typ Conv :	
Date de naissance (J/M/A)	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP		
BIOKOU SOUROU	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%	1	
05/05/1994			(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)		

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
+ y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 (85%, LPP 60%/30%/15%.



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





**Vos contacts :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
**Joignable au : 0970 809 907**

**M. BOUBAKER MOHAMED**  
33 RUE CARTAULT  
92800 PUTEAUX

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur BOUBAKER,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**  
Siège social : Zi de la Boitardière - 348 rue de la Musse - 37830 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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0506022315)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

REF: 515047\_07\_2002  
K7 K7C14D6Z160GB  
K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506022315)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z1606B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPIONST **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



Assuré social : BOUBAKER MOHAMED  
 N° INSEE : 1 90 06 99 351 296 82  
 Code GR : 01 921 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom			PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
Date de naissance (J/M/A)	Rang	Typ Conv :	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
BOUBAKER MOHAMED			100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
20/06/1990	1				(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%)/30%/15%.



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

**Vos contacts :**

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

**MME BOUMI HANANE**  
27 RUE ALBERT 1ER  
91600 SAVIGNY SUR ORGE

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Madame BOUMI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).

**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**

**Siège social : ZI de la Boitardière - 348 rue de la Musse - 37530 Ohargé.**

**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: 5195647 07 2002

SUSPRAT074092074

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505725331)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7CJ4D6ZJ70GB K7

## 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, facturés, devis, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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](http://axa.fr)

1. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur [axa.fr](http://axa.fr)
2. Saisissez l'adresse e-mail de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "Complémentaire Santé" puis "Mutuelle d'Entreprise"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505725331)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z170GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via [axa.fr](http://axa.fr), l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

2/2

## ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE

SOGAREP

Période de validité :

01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



N° AMC : 00402511

Typ Conv : voir colonnes, CSR :

N° adhérent : 1Q0R1QKH

R

Assuré social : BOUMI HANANE

N° INSEE : 2 93 01 99 380 049 55

Code GR : 01 921 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

## Bénéficiaire(s) du tiers payant

## Dépenses de santé concernées par le tiers payant

Nom - Prénom	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
Date de naissance (J/M/A)	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
BOUMI HANANE	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
16/01/1993	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
+ y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 ITTELIS, connexion sur [www.itelis.fr](http://www.itelis.fr)  
100/100/100 : Taux AMC sur pharmacie à (65%, LPP 60%/30%/15%.



itelis

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



**Vos contacts :**

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

**M. CHACHIL JAMAL**  
70 AVENUE VICTOR HUGO  
92500 RUEIL MALMAISON

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur CHACHIL,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



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

SOSPRATO:092024

**Signification de la codification**

- PHAR Pharmacie Remboursable
- MED Médecin généraliste et spécialiste
- SVIL Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
- HOSP Hospitalisation hors soins externes
- EXTE Soins externes sauf prothèse dentaire
- CSTE Centre de Santé hors dentaire
- DEPR Prothèse dentaire
- DESO Soins Dentaires
- AUDI Audioprothèse
- 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 : 0505704810)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

REF: 595647 07 2022  
K7 K7CJ4D6ZJ80GB  
K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505704810)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z1B06B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).



N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q0Q0MBA **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : CHACHIL JAMAL  
 N° INSEE : 1 79 10 99 380 155 53  
 Code GR : 01 751 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

Bénéficiaire(s) du tiers payant			Dépenses de santé concernées par le tiers payant									
Nom - Prénom	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*	
Date de naissance (J/M/A)	SP	SP	SP	OC/ROC/SP	IS/ROC/SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP	
CHACHIL JAMAL	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%	
29/10/1979	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)	

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%/30%/15%.



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



**Vos contacts :**

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

MME CHANNAOUI HIBA  
16 RUE CURIAL  
RESIDENCE STUDEA PARIS CURIAL  
75019 PARIS

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Madame CHANNAOUI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (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 - 37830 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 : 8, Rue André Gide 92920 Châtillon.**

1/2

REF: 595047\_07\_2002

SOSPRAT024/09/2024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0506093067)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7CJ4D6ZJ90GB K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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](http://axa.fr)

1. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur [axa.fr](http://axa.fr)
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506093067)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z190GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via [axa.fr](http://axa.fr), l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).



**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité : **01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° AMC : **00402511**  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : **1QPM20JZ** **R**



Assuré social : **CHANNAOUI HIBA**  
 N° INSEE : **2 96 05 99 350 715 12**  
 Code GR : **01 751** Complément GR :

N° contrat : **2840186420000095**

**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	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
CHANNAOUI HIBA	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
21/05/1996	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : M; RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**



**Vos contacts :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
**Joignable au : 0970 809 907**

**M. DAHBI-SKALI ANAS**  
3 RUE DANIELLE MITTERRAND  
95870 BEZONS

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur DAHBI-SKALI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**

**Siège social : ZI de la Boltardière - 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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

1/2

SOSPRAT024092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505879599)

**Votre Centre de Gestion :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505879599)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z2006B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé Soins Externes**

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPA4KPR

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**  
 SOGAREP



Assuré social : DAHBI-SKALI ANAS  
 N° INSEE : 1 93 09 99 350 670 27  
 Code GR : 01 951 Complément GR :

Période de validité :  
 01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom : PHAR\*  
 Date de naissance (J/M/A) : 03/09/1993  
 Rang : 1  
 Typ Conv : SP

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
DAHBI-SKALI ANAS	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
03/09/1993	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.



**Vos contacts :**

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

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**MME DAMMAK EP ZRIBI SALMA**  
RESIDENCE LES ESTUDINES CATHEDRA  
8 BD FRANCOIS MITTERRAND  
EVRY  
91000 EVRY COURCOURNNES

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Madame DAMMAK EP ZRIBI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**  
Siège social : Zi de la Boltardière - 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.**

REF: 515047 07 2002

SOSPRATI074092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0506000581)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7C14D6Z2J0GB K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506000581)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z210GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPH1HOV **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : DAMMAK EP ZRIBI SALMA  
 N° INSEE : 2 93 07 99 351 209 85  
 Code GR : 01 751 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom : DAMMAK EP ZRIBI SALMA  
 Date de naissance (J/M/A) : 27/07/1993  
 Rang : 1  
 Typ Conv :

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
DAMMAK EP ZRIBI SALMA	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
27/07/1993	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**

**Vos contacts :**

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

**M. EL AOUAD MOSTAPHA**  
25 RUE DES ROSSAYS  
ESC 1  
91600 SAVIGNY SUR ORGE

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur EL AOUAD,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).

**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**

**Siège social : ZI de la Boltardière - 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

SOSPRAT024092024

REF: 595047 00 2002

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505885060)

**Votre Centre de Gestion :**

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

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7CJ4D6Z220GB

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505885060)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z2206B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPA5RS R

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



Assuré social : EL AOUAD MOSTAPHA  
 N° INSEE : 1 92 01 99 350 756 56  
 Code GR : 01 911 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom			PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
Date de naissance (J/M/A)	Rang	Typ Conv :	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
EL AOUAD MOSTAPHA			100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
01/01/1992	1				(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**

**Vos contacts :**

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

**M. FOUZAI MOHAMED**  
116 GRANDE RUE  
B32  
92310 SEVRES

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur FOUZAI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**  
Siège social : ZI de la Boltardière - 343 rue de la Musée - 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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

1/2

**Signification de la codification**

PHAR Pharmacie Remboursable  
MED Médecin généraliste et spécialiste  
SVIL Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)  
HOSP Hospitalisation hors soins externes  
EXTE Soins externes sauf prothèse dentaire  
CSTE Centre de Santé hors dentaire  
DEPR Prothèse dentaire  
DESO Soins Dentaires  
AUDI Audioprothèse  
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 : 0505690443)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505690443)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7CJ4D6Z230GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).



N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q0P3QUL **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : FOUZAII MOHAMED  
 N° INSEE : 1 89 05 99 351 575 30  
 Code GR : 01 921 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**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*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
FOUZAII MOHAMED	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
30/05/1989	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : M1 RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%)/30%/15%.



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



**Vos contacts :**

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

**M. FOUZAI MOHAMED**  
116 GRANDE RUE  
B32  
92310 SEVRES

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur FOUZAI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).

**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS 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.**



**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505690443)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505690443)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z2406B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q0V9RFF

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



Assuré social : ROUIS EP FOUZAI FARAH  
 N° INSEE : 2 88 09 99 351 539 32  
 Code GR : 01 921 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Bénéficiaire(s) du tiers payant			Dépenses de santé concernées par le tiers payant										
Nom - Prénom	PHAR*	Typ Conv :	MED SP	SVIL* SP	HOSP OC/ROC:SP	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP	
ROUIS EP FOUZAI FARAH	100/100/100		IDB	100%	PEC (1)	100% (2)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)	
19/09/1988		1											
FOUZAI JOURI	100/100/100		IDB	100%	PEC (1)	100% (2)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)	
18/06/2023		1											

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**

**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 HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur GOLALI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**

**Siège social : ZI de la Boltardière - 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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

1/2

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. 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
5. 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**

K7C14D6Z250GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**SP** santé **IS** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q0T4XWT **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

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 : 2840186420000095

**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*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
GOLALI CHELCY	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
22/05/1987	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**

**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 HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur GOLALI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 881 922 € - RCS Tours 318 278 911**

**Siège social : ZI de la Boltardière - 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

SOSPRAT024092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. 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
5. 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**

K7CJ4D6Z2606B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPP4JFX **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : **MONSEMABI GWLADYS**  
 N° INSEE : 2 88 08 92 063 078 91  
 Code GR : 01 951 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
Date de naissance (J/M/A)	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
<b>MONSEMABI GWLADYS</b>	100/100/100	100	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
27/08/1988	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**



**Vos contacts :**

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

**M. HOUIDI RAMZI**  
127 AV ARISTIDE BRIAND  
APP 23  
94230 CACHAN

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur HOUIDI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**  
Siège social : ZI de la Boltardière - 348 rue de la Musse - 37830 Chargé.  
**AXA Assistance France - S.A au capital de 2 082 094 € - 311 388 339 R.C.S. Nanterre. SIRET 311 388 339 00071. Siège social : 6, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505878698)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505878698)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z270GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :

01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPA8JHA

R

Assuré social : HOUIDI RAMZI  
 N° INSEE : 1 95 04 99 351 218 77  
 Code GR : 01 941 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

Nom - Prénom	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
Date de naissance (J/M/A)	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
HOUIDI RAMZI	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
17/04/1995	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%/30%/15%.



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

**Vos contacts :**

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

**M. HOUIDI RAMZI**  
127 AV ARISTIDE BRIAND  
APP 23  
94230 CACHAN

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur HOUIDI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 881 922 € - ROS Tours 315 278 911**  
Siège social : ZI de la Boltardière - 348 rue de la Musse - 37530 Ohargé.

**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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

1/2

SUSPRAT024092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505878698)

**Votre Centre de Gestion :**

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

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505878698)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z2806B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPF1DKB **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Assuré social : HOUIDI ILHEM  
 N° INSEE : 2 94 11 99 351 452 51  
 Code GR : 01 751 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

Bénéficiaire(s) du tiers payant			Dépenses de santé concernées par le tiers payant										
			PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
Nom - Prénom	Date de naissance (J/M/A)	Rang	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
HOUIDI ILHEM	23/11/1994	1	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
					(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(1) Si votre professionnel de santé le pratique y compris avec le régime obligatoire.  
 (2) Exclusivement sur prise en charge (PEC), N° de tax 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.**



**Vos contacts :**

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

M. JAZIRI ANIS  
15 AVENUE DE LA SABERNAUDE  
95110 SANNOIS

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur JAZIRI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**  
Siège social : ZI de la Boltardière - 348 rue de la Musse - 37830 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**

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505899869)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505899869)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z290GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPB90PH **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : JAZIRI ANIS  
 N° INSEE : 1 85 08 99 351 521 37  
 Code GR : 01 951 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**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	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
JAZIRI ANIS	27/08/1985	1		100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
JAZIRI MOHAMED RAYÛEN	02/03/2015	1		100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
JAZIRI RAYAN	14/04/2020	1		100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**

**Vos contacts :**

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

M. JAZIRI ANIS  
15 AVENUE DE LA SABERNAUDE  
95110 SANNOIS

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur JAZIRI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).

**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS 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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**



1/2

SUS-PRATI:24092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505899869)

**Votre Centre de Gestion :**

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

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505899869)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z300GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Soins Externes**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPBOOPS R

Assuré social : SAIDANE JAZIRI CHOUROUK  
 N° INSEE : 2 88 07 99 351 373 69  
 Code GR : 01 951 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

Bénéficiaire(s) du tiers payant	Dépenses de santé concernées par le tiers payant											
	Nom - Prénom	PHAR* SP	MED SP	SVIL* SP	HOSP OC/ROC:SP	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
SAIDANE JAZIRI CHOUROUK 05/07/1988	1	100/100/100	1DB	100% (1)	PEc (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)
JAZIRI MOHAMED RAYSSEN 02/03/2015	1	100/100/100	1DB	100% (1)	PEc (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)
JAZIRI RAYAN 14/04/2020	1	100/100/100	1DB	100% (1)	PEc (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**





**Vos contacts :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX

M. KHEMISSI HASSEN  
1 RUE VASCO DE GAMA  
91300 MASSY

**Joignable au : 0970 809 907**

**M HUARD VINCENT**

Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur KHEMISSI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**  
Siège social : ZI de la Boitardière - 348 rue de la Musse - 37630 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.**

**Signification de la codification**

- PHAR Pharmacie Remboursable
- MED Médecin généraliste et spécialiste
- SVIL Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
- HOSP Hospitalisation hors soins externes
- EXTE Soins externes sauf prothèse dentaire
- CSTE Centre de Santé hors dentaire
- DEPR Prothèse dentaire
- DESO Soins Dentaires
- AUDI Audioprothèse
- 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 : 0505896593)

**Votre Centre de Gestion :**

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

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505896593)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z310GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Soins Externes**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° AMC : **00402511**  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : **1QP88JTH** **R**

Assuré social : **KHEMISSI HASSEN**  
 N° INSEE : **1 86 09 99 351 562 60**  
 Code GR : **01 911** Complément GR :

N° contrat : **2840186420000095**

Bénéficiaire(s) du tiers payant			Dépenses de santé concernées par le tiers payant										
Nom - Prénom	Rang	Typ Conv :	PHAR* SP	MED SP	SVIL* SP	HOSP OC/ROC:SP	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
KHEMISSI HASSEN	1		100/100/100	IDB	100% (1)	PEC (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)
KHEMISSI OSWA	1		100/100/100	IDB	100% (1)	PEC (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)
KHEMISSI YASMINE	1		100/100/100	IDB	100% (1)	PEC (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%/30%/15%.

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

**Vos contacts :**

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

**M. KHEMISSI HASSEN**  
1 RUE VASCO DE GAMA  
91300 MASSY

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur KHEMISSI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**

**Siège social : Zi de la Boltardière - 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

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505896593)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505896593)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z3206B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Soins Externes**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° AMC : **00402511**  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : **1QPBSJTO**     **R**

Assuré social : **LAKTI KHEMISSI ZAINEB**  
 N° INSEE : **2 87 01 99 351 548 41**  
 Code GR : **01 911** Complément GR :

N° contrat : **2840186420000095**

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Bénéficiaire(s) du tiers payant			Dépenses de santé concernées par le tiers payant										
Nom - Prénom	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*		
Date de naissance (J/M/A)	SP	SP	SP	OC/ROC/SP	IS/ROC/SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP		
LAKTI KHEMISSI ZAINEB	100/100/100	1DB	100%	PEc	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%		
09/01/1987	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)		

\* Règle de calcul : 052 ; Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**

**Vos contacts :**

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

M. LEHLIB AHMED  
13 RUE DES BEAUX VENTS  
78700 CONFLANS STE HONORINE

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur LEHLIB,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).

**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS 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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**



1/2

REF: 5195047 07 2003

SOSPRATI.24/09/2024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505896671)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**Itells : 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 HUARD VINCENT

**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 K7C14D6Z330GB K7

## 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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505896671)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7CJ4D6ZEE30GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

2/2



## ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE

SOGAREP

Période de validité :

01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



N° AMC : 00402511  
Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
N° adhérent : 1QPB1JWH

R

Assuré social : LEHLIB AHMED  
N° INSEE : 1 89 01 99 351 506 35  
Code GR : 01 781 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

## Bénéficiaire(s) du tiers payant

## Dépenses de santé concernées par le tiers payant

Nom - Prénom	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
Date de naissance (J/M/A)	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
LEHLIB AHMED	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
20/01/1989	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
+ y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 ITTELIS, connexion sur [www.itelis.fr](http://www.itelis.fr)  
100/100/100 : Taux AMC sur pharmacie à (65%, LPP 60%/30%/15%.



itelis

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

**Vos contacts :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
**Joignable au : 0970 809 907**

**M. MEKNI MOHAMED AMINE**  
107 AV D ALSACE LORRAINE  
93130 NOISY LE SEC

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur MEKNI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 881 922 € - ROS Tours 315 278 911**

**Siège social : ZI de la Boltardière - 348 rue de la Musse - 37530 Ohargé.**

**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

SOSPRATDZ4092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505836751)**

**Votre Centre de Gestion :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli **Mon AXA** et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505836751)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z340GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).



N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q0X1ZFR

R

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : MEKNI MOHAMED AMINE  
 N° INSEE : 1 90 02 99 351 547 58  
 Code GR : 01 931 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom : MEKNI MOHAMED AMINE  
 Date de naissance (J/M/A) : 08/02/1990  
 Rang : 1  
 Typ Conv :

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**

**Vos contacts :**

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

M. MILADI HOUSSEM  
12 RUE OLYMPE DE GOUGES  
94140 ALFORTVILLE

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur MILADI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**

**Siège social : ZI de la Boitardière - 348 rue de la Musse - 37830 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

SOSPRATDZ4092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505789315)

**Votre Centre de Gestion :**

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

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7C14D6Z350GB K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505789315)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z3506B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

N° AMC : **00402511**  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR ;  
 N° adhérent : **1Q0V5HBF** **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Assuré social : **MILADI HOUSSEM**  
 N° INSEE : **1 86 11 99 351 093 76**  
 Code GR : **01 941** Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : **2840186420000095**

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Bénéficiaire(s) du tiers payant			Dépenses de santé concernées par le tiers payant										
Nom - Prénom	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*		
Date de naissance (J/M/A)	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP		
MILADI HOUSSEM	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%		
08/11/1986	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)		

\* Règle de calcul : 052 : MI RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 (85%, LPP 60%)/30%/15%.



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



**Vos contacts :**

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

**M. MILADI HOUSSEM**  
12 RUE OLYMPE DE GOUGES  
94140 ALFORTVILLE

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur MILADI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).

**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**  
Siège social : ZI de la Boitardière - 348 rue de la Musse - 37830 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

SOSPRAT024092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505789315)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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](http://axa.fr)

1. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur [axa.fr](http://axa.fr)
2. Saisissez l'adresse e-mail de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "Complémentaire Santé" puis "Mutuelle d'Entreprise"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505789315)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z360GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via [axa.fr](http://axa.fr), l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé Soins Externes**

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPH2CLA **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : MILADI MAYSSA  
 N° INSEE : 2 92 06 99 351 540 78  
 Code GR : 01 941 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**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*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
MILADI MAYSSA	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
29/06/1992	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : MI RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 ITTELIS, connexion sur [www.itelis.fr](http://www.itelis.fr)  
 100/100/100 : Taux AMC sur pharmacie à (65%, LPP 80%)/30%/15%.



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



**Vos contacts :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX

**Joignable au : 0970 809 907**

**M HUARD VINCENT**

Agent Général

**M. MOHAMED ICBAL IMRAN**  
36 T RUE PAUL ELUARD  
93200 ST DENIS

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur MOHAMED ICBAL,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (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 Ohargé.  
**AXA Assistance France - S.A au capital de 2 052 094 € - 311 338 339 R.C.S. Nanterre. SIRET 311 338 339 00071. Siège social : 6, Rue André Gide 93200 Châtillon.**

REF: 595047 07 2002

SUSPRAI074097074

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0506103267)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7C14D6Z370GB K7

**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, facturés, devis, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506103267)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z370GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :

**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



N° AMC : **00402511**  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : **1QP7DMH**

**R**



Assuré social : **MOHAMED ICBAL IMRAN**  
 N° INSEE : **1 93 01 93 066 228 02**  
 Code GR : **01 931** Complément GR :

N° contrat : **2840186420000095**

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom  
 Date de naissance (J/M/A) Rang Typ Conv :

**MOHAMED ICBAL IMRAN**  
 03/01/1993 1

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
			(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 (85%, LPP 80%/30%/15%.



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



**Vos contacts :**

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

**M. MOKNI MOHAMED SEIFEDDINE**  
10 RUE CAMILLE SAINT SAENS  
92500 RUEIL MALMAISON

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur MOKNI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).

**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS 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: 5195047\_07\_2002

SOSPRAT074092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0506103326)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7CJ4D6Z3B0GB K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506103326)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z3B0GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).



N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPN6D00 **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**  
**SOGAREP**



Assuré social : **MOKNI MOHAMED SEIFEDD**  
 N° INSEE : **1 90 05 99 351 494 62**  
 Code GR : **01 921** Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : **2840186420000095**

**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	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
MOKNI MOHAMED SEIFEDD	02/05/1990	1	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%	
					(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)	

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%)/30%/15%.



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



**Vos contacts :**

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

MME NECIB EP HAMDI BESMA  
163 AVENUE MAURICE BERTEAUX  
78500 SARTROUVILLE

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Madame NECIB EP HAMDI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**

**Siège social : Zi de la Boltardière - 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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

1/2

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0506040182)

**Votre Centre de Gestion :**

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

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506040182)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z390GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** **iS Soins Externes**

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPJ80EJ **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : **HAMDI SAMI**  
 N° INSEE : 1 85 09 99 351 573 01  
 Code GR : 01 781 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**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	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
HAMDI SAMI	07/09/1985	1		100/100/100	100	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
						(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)
HAMDI MOHAMED	25/04/2015	1		100/100/100	100	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
						(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)
HAMDI AHMED	29/10/2019	1		100/100/100	100	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
						(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%)/30%/15%.



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

**Vos contacts :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX

**Joignable au : 0970 809 907**

**M HUARD VINCENT**

Agent Général

MME NECIB EP HAMDI BESMA  
163 AVENUE MAURICE BERTEAUX  
78500 SARTROUVILLE

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Madame NECIB EP HAMDI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911

Siège social : ZI de la Boitardière - 348 rue de la Musse - 37830 Ohargé.

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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.

1/2

SOSPRATI024092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0506040182)

**Votre Centre de Gestion :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506040182)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z4006B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPJ20DY **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : **NECIB EP HAMDI BESMA**  
 N° INSEE : **2 84 12 99 351 355 72**  
 Code GR : **01 751** Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : **2840186420000095**

**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	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP	
NECIB EP HAMDI BESMA	12/12/1984	1		100/100/100	1DB	100%	PEC (1)	100%	100%	PEC (1)	100%	PEC (1)	PEC (1)	100%	PEC (1)
HAMDI MOHAMED	25/04/2015	1		100/100/100	1DB	100%	PEC (1)	100%	100%	PEC (1)	100%	PEC (1)	PEC (1)	100%	PEC (1)
HAMDI AHMED	29/10/2019	1		100/100/100	1DB	100%	PEC (1)	100%	100%	PEC (1)	100%	PEC (1)	PEC (1)	100%	PEC (1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**

**Vos contacts :**

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

**M. NEIFAR RAMI**  
6 ALL PIERRE JOSEPH REDOUTE  
92500 RUEIL MALMAISON

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur NEIFAR,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**

**Siège social : Zi de la Boltardière - 348 rue de la Musse - 37530 Ohargé.**

**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

SOSPRAT0240920Z4

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505672064)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505672064)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z4J0GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :

01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q009PP0

R

Assuré social : NEIFAR RAMI  
 N° INSEE : 1 84 04 99 351 463 80  
 Code GR : 01 921 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

Nom - Prénom	PHAR* SP	MED SP	SVIL* SP	HOSP OC/ROC:SP	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
NEIFAR RAMI 30/04/1984	100/100/100	IDB	100% (1)	PEC (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)
NEIFAR ELEE 27/12/2016	100/100/100	IDB	100% (1)	PEC (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)
NEIFAR LYNE 08/08/2021	100/100/100	IDB	100% (1)	PEC (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%)/30%/15%.



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

**Vos contacts :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
**Joignable au : 0970 809 907**

MME OTHMAN EMNA  
24 RUE DU CHATEAU DES RENTIERS  
APP 314  
75013 PARIS

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Madame OTHMAN,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).

**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**

**Siège social : ZI de la Boltardière - 348 rue de la Musse - 37830 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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**



1/2

REF: 595047 07 2002

SOSPRAT02:092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505725316)

**Votre Centre de Gestion :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7CJ4D6Z420GB

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505725316)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z42068



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :

01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q0R1QJS R



Assuré social : OTHMAN EMNA  
 N° INSEE : 2 94 02 99 351 283 76  
 Code GR : 01 751 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

**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	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP	
OTHMAN EMNA	10/02/1994	1		100/100/100	IDB	100%	PEc	100%	100%	100%	PEc	100%	PEc	PEc	100%
						(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)	

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%)/30%/15%.



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

**Vos contacts :**

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

M. OUERTANI ZIED  
56 RUE GAMBETTA  
2 EME ETG GAUCHE  
92500 RUEIL MALMAISON

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur OUERTANI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (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 Boltardière - 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

SOSPRAT024092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505913298)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

REF: 595047 07 2002

K7 K7C14D6Z430GB K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505913298)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z430GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPC3ILU **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : OUERTANI ZIED  
 N° INSEE : 1 82 04 99 351 492 52  
 Code GR : 01 921 Complément GR :

Période de validité :

01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom			Dépenses de santé concernées par le tiers payant										
Date de naissance (J/M/A)	Rang	Typ Conv :	PHAR* SP	MED SP	SVIL* SP	HOSP OC/ROC:SP	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
OUERTANI ZIED 18/04/1982	1		100/100/100	IDB	100% (1)	PEC (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)
OUERTANI ADAM 06/02/2014	1		100/100/100	IDB	100% (1)	PEC (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)
OUERTANI LINA 16/03/2021	1		100/100/100	IDB	100% (1)	PEC (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.





**Vos contacts :**

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

**M. OUERTANI ZIED**  
56 RUE GAMBETTA  
2 EME ETG GAUCHE  
92500 RUEIL MALMAISON

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur OUERTANI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 881 922 € - ROS Tours 315 278 911**  
Siège social : Zi de la Boitardière - 348 rue de la Musée - 37830 Ohargé.  
**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.**

REF: 595047 07 21002

SUSPRAT024092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505913298)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7CJ4D6Z4406B K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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](http://axa.fr)

1. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur [axa.fr](http://axa.fr)
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505913298)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z440GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via [axa.fr](http://axa.fr), l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPC4IRP **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



Assuré social : MRABTI EPOUSE OUERTANI WEJDEN  
 N° INSEE : 2 85 07 99 351 410 82  
 Code GR : 01 921 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom : MRABTI EPOUSE OUERTANI WEJDEN  
 Date de naissance (J/M/A) : 28/07/1985  
 Rang : 1  
 Typ Conv :

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
MRABTI EPOUSE OUERTANI WEJDEN	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
28/07/1985	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%)/30%/15%.



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

**Vos contacts :**

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

M. OUNIS MOKHTAR  
2 RUE GALANDE  
1 ERE ETG  
78510 TRIEL SUR SEINE

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur OUNIS,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).

**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**

**Siège social : ZI de la Boitardière - 348 rue de la Musse - 37530 Ohargé.**

**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

SOSPRAT074092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505863437)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7C14D6Z4506B K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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](http://axa.fr)

1. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur [axa.fr](http://axa.fr)
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505863437)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z450GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via [axa.fr](http://axa.fr), l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).



**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :

**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



N° AMC : **00402511**  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : **1Q0Z7MSB**

**R**

Assuré social : **OUNIS MOKHTAR**  
 N° INSEE : **1 85 11 99 351 534 72**  
 Code GR : **01 781** Complément GR :

N° contrat : **2840186420000095**

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

Nom - Prénom	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
Date de naissance (J/M/A)	SP	SP	SP	OC/ROC/SP	IS/ROC/SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
<b>OUNIS MOKHTAR</b>	<b>100/100/100</b>	<b>1DB</b>	<b>100%</b>	<b>PEC</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>PEC</b>	<b>100%</b>	<b>PEC</b>	<b>PEC</b>	<b>100%</b>
<b>08/11/1985</b>	<b>1</b>		<b>(1)</b>	<b>(2)</b>	<b>(1)</b>	<b>(1)</b>	<b>(3)</b>	<b>(1)</b>	<b>(3)</b>	<b>(3)</b>	<b>(1)</b>
<b>OUNIS JIHED</b>	<b>100/100/100</b>	<b>1DB</b>	<b>100%</b>	<b>PEC</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>PEC</b>	<b>100%</b>	<b>PEC</b>	<b>PEC</b>	<b>100%</b>
<b>10/12/2015</b>	<b>1</b>		<b>(1)</b>	<b>(2)</b>	<b>(1)</b>	<b>(1)</b>	<b>(3)</b>	<b>(1)</b>	<b>(3)</b>	<b>(3)</b>	<b>(1)</b>
<b>OUNIS ISRA</b>	<b>100/100/100</b>	<b>1DB</b>	<b>100%</b>	<b>PEC</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>PEC</b>	<b>100%</b>	<b>PEC</b>	<b>PEC</b>	<b>100%</b>
<b>13/10/2017</b>	<b>1</b>		<b>(1)</b>	<b>(2)</b>	<b>(1)</b>	<b>(1)</b>	<b>(3)</b>	<b>(1)</b>	<b>(3)</b>	<b>(3)</b>	<b>(1)</b>

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**



**Vos contacts :**

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

M. OUNIS MOKHTAR  
2 RUE GALANDE  
1 ERE ETG  
78510 TRIEL SUR SEINE

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur OUNIS,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



1/2

**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 022 € - RCS Tours 315 278 911**  
Siège social : ZI de la Boltardière - 348 rue de la Musse - 37830 Ohargé.  
**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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

REF: 5195047 07 2002

SOSPRATO24/09/2024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505863437)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli **Mon AXA** et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7C14D6Z460GB

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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](http://axa.fr)

1. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur [axa.fr](http://axa.fr)
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505863437)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C1J4D6Z460GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via [axa.fr](http://axa.fr), l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp** santé **IS** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q0Z5MST **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : BEN MANSOUR OUNIS INTISSAR  
 N° INSEE : 2 87 04 99 351 473 67  
 Code GR : 01 781 Complément GR :

Période de validité :

01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**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	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
BEN MANSOUR OUNIS INTISSAR	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
23/04/1987	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**

**Vos contacts :**

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

MME REZGUI YOSSER  
11 RUE DUHESME  
75018 PARIS

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Madame REZGUI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**

**Siège social : ZI de la Boltardière - 348 rue de la Musse - 37830 Chargé.**

**AXA Assistance France - S.A au capital de 2 032 094 € - 311 338 939 R.C.S. Nanterre. SIRET 311 338 939 00071. Siège social : 6, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

1/2

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505905283)

**Votre Centre de Gestion :**

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

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505905283)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z470GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QP3WPN **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : REZGUI YOSSER  
 N° INSEE : 2 93 01 99 351 201 94  
 Code GR : 01 921 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

Nom - Prénom			PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
Date de naissance (J/M/A)			SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
REZGUI YOSSER			100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
28/01/1993			1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**



**Vos contacts :**

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

**M. RGUEI AHMED**  
**3 RUE CAMILLE CLAUDEL**  
**APP 44**  
**92110 CLICHY**

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur RGUEI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



1/2

**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 Boltardière - 348 rue de la Musse - 37530 Ohargé.**  
**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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

REF: 595047 00 2002

SOSPRAT024092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505789292)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7C14D6Z480GB K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505789292)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7CJ4D6Z480GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QOV7HAI **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**  
**SOGAREP**

Assuré social : RGUEI AHMED  
 N° INSEE : 1 91 12 99 351 318 10  
 Code GR : 01 751 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

Bénéficiaire(s) du tiers payant			Dépenses de santé concernées par le tiers payant										
			PHAR* SP	MED SP	SVIL* SP	HOSP OC/ROC:SP	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
Nom - Prénom	Rang	Typ Conv :											
RGUEI AHMED	1	100/100/100	100%	100%	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
24/12/1991			(1)	(1)	(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)
RGUEI JOUD	1	100/100/100	100%	100%	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
29/01/2024			(1)	(1)	(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 80%)/30%/15%.



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



**Vos contacts :**

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

M. RGUEI AHMED  
3 RUE CAMILLE CLAUDEL  
APP 44  
92110 CLICHY

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur RGUEI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 881 922 € - 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.**

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505789292)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505789292)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z490GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp** santé **is** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q0V7PZZ **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : AZAIEZ RGUEI KHADIJA  
 N° INSEE : 2 94 07 99 350 919 35  
 Code GR : 01 751 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**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*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
AZAIEZ RGUEI KHADIJA	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
08/07/1994	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 ITTELIS, 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.**

**Vos contacts :**

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

M. RIAHI RAFIK  
48 QUAI ALPHONSE LE GALLO  
92100 BOULOGNE BILLAN COURT

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur RIAHI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).

**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 911**  
Siège social : Zi de la Boltardière - 348 rue de la Musse - 37530 Ohargé.  
**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

SOSPRATI024092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505888607)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7C14D6Z5006B K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505888607)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7CJ4D6Z5006B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :

**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



N° AMC : **00402511**  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : **1QPA2XYD** **R**

Assuré social : **RIAHI RAFIK**  
 N° INSEE : **1 92 12 99 351 246 33**  
 Code GR : **01 921 Complément GR :**

N° contrat : **2840186420000095**

**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*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC/SP	IS/ROC/SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
RIAHI RAFIK	100/100/100	100	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
15/12/1992	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 ITTELIS, 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.**



**Vos contacts :**

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

M. SNOUSSI WADII  
6 RUE TAINE  
75012 PARIS

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur SNOUSSI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - R05 Tours 315 278 911**  
Siège social : Zi de la Boitardière - 348 rue de la Musse - 37830 Ohargé.  
**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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

1/2

REF: 515047-07-2002

SUSPRATO24092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505728410)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7CJ4D6Z5J0GB K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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](http://axa.fr)

1. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur [axa.fr](http://axa.fr)
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505728410)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7CJ4D6Z5J0GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via [axa.fr](http://axa.fr), l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).



**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :

01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QOROUYS **R**



Assuré social : SNOUSSI WADII  
 N° INSEE : 1 92 07 99 351 326 67  
 Code GR : 01 751 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

**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*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
SNOUSSI WADII	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
25/07/1992	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 ITTELIS, 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.**



**Vos contacts :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
**Joignable au : 0970 809 907**

**M. SNOUSSI WADII**  
6 RUE TAINE  
75012 PARIS

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur SNOUSSI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



1/2

**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - RCS Tours 315 278 911**  
Siège social : 21 de la Boltardière - 348 rue de la Musse - 37530 Ohargé.  
**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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

REF: 590047\_07\_2002

SOSPRATI024/092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505728410)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7C14D6Z520GB K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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](http://axa.fr)

1. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur [axa.fr](http://axa.fr)
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505728410)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z520GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via [axa.fr](http://axa.fr), l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPP2MVM **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP



Assuré social : BEN HASSINE ARIJ  
 N° INSEE : 2 02 01 99 351 260 32  
 Code GR : 01 751 Complément GR :

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

**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	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
BEN HASSINE ARIJ 26/01/2002	100/100/100	IDB	100% (1)	PEC (2)	100% (1)	100% (1)	PEC (3)	100% (1)	PEC (3)	PEC (3)	100% (1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.**



**Vos contacts :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX

**Joignable au : 0970 809 907**

**M HUARD VINCENT**

Agent Général

**M. TABOUBI BECHIR**  
**35 RUE DU MARECHAL FOCH**  
**78000 VERSAILLES**

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur TABOUBI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (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 Boltardière - 348 rue de la Musse - 37530 Ohargé.**  
**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 : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.**

REF: 515647 07 2002

SOSPRATO24-092024

**Signification de la codification**

- PHAR Pharmacie Remboursable
- MED Médecin généraliste et spécialiste
- SVIL Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
- HOSP Hospitalisation hors soins externes
- EXTE Soins externes sauf prothèse dentaire
- CSTE Centre de Santé hors dentaire
- DEPR Prothèse dentaire
- DESO Soins Dentaires
- AUDI Audioprothèse
- 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 : 0505786630)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633** depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7CJ4D6Z530GB

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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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](http://axa.fr)

1. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur [axa.fr](http://axa.fr)
2. Saisissez l'adresse e-mail de votre choix et choisissez votre code confidentiel
3. Sélectionnez "Complémentaire Santé" puis "Mutuelle d'Entreprise"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel Espace Client, il vous sera demandé de renseigner votre identifiant internet (0505786630) figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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

K7C14D6Z530GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



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 via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA ou par téléphone au 36 33 depuis la France (coût d'un appel local).



ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE

SOGAREP

Période de validité :

01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q0V0DBY R



Assuré social : TABOUBI BECHIR  
 N° INSEE : 1 86 05 99 351 696 56  
 Code GR : 01 781 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

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*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
TABOUBI BECHIR	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
23/05/1986	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 ; Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.





**Vos contacts :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
**Joignable au : 0970 809 907**

**M. TABOUBI BECHIR**  
35 RUE DU MARECHAL FOCH  
78000 VERSAILLES

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur TABOUBI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 881 922 € - R06 Tours 315 278 911**  
Siège social : Zi de la Boltardière - 348 rue de la Musse - 37530 Ohargé.  
**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.**

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505786630)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21 122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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.

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505786630)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z5406B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPI6ERF **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**  
 DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



Assuré social : **TABOUBI RANIA**  
 N° INSEE : **2 88 10 99 351 435 55**  
 Code GR : **01 781** Complément GR :

N° contrat : **2840186420000095**

**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	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
TABOUBI RANIA	13/10/1988	1		100/100/100	100	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
						(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 ITTELIS, connexion sur [www.itelis.fr](http://www.itelis.fr)  
 100/100/100 : Taux AMC sur pharmacie à (65%, LPP 80%)/30%/15%.



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

**Vos contacts :**

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

M. WERFELLI ALAAEDDINNE  
10 RUE SADI CARNOT  
2 ETAGE APP 2  
92000 NANTERRE

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur WERFELLI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).

SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS Tours 315 278 811  
Siège social : ZI de la Boitardière - 348 rue de la Musse - 37530 Chargé.  
AXA Assistance France - S A au capital de 2 082 094 € - 811 338 339 R C S Nanterre SIRET 811 338 339 00071. Siège social : 8, Rue André Gide 92320 Châtillon.



1/2

REF: 515047 07 2002

SOSPRATDZ4092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505671772)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7C14D6Z550GB K7

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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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](http://axa.fr)

1. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur [axa.fr](http://axa.fr)
2. Saisissez l'adresse e-mail de votre choix et choisissez votre code confidentiel
3. Sélectionnez "Complémentaire Santé" puis "Mutuelle d'Entreprise"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel Espace Client, il vous sera demandé de renseigner votre identifiant internet (0505671772) figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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

K7C14D6Z5506B



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



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 via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA ou par téléphone au 36 33 depuis la France (coût d'un appel local).



N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q002PEI

R

ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE

SOGAREP



Assuré social : WERFELLI ALAAEDDINNE  
 N° INSEE : 1 90 07 99 351 463 28  
 Code GR : 01 921 Complément GR :

Période de validité :

01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB

N° contrat : 2840186420000095

Bénéficiaire(s) du tiers payant

Bénéficiaire(s) du tiers payant			Dépenses de santé concernées par le tiers payant										
Nom - Prénom	Rang	Typ Conv :	PHAR* SP	MED SP	SVIL* SP	HOSP OC/ROC:SP	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP
WERFELLI ALAAEDDINNE	1		100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
01/07/1990					(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)
WERFELLI YOUSSEF	1		100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
06/08/2022					(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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.

**Vos contacts :**

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

M. WERFELLI ALAAEDDINNE  
10 RUE SADI CARNOT  
2 ETAGE APP 2  
92000 NANTERRE

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Bonjour Monsieur WERFELLI,

Le 24 novembre 2024

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).

**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - R05 Tours 315 278 911**  
Siège social : ZI de la Boltardière - 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: 575647 07 2002

SOSPRATI.04/09/2024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0505671772)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7CJ4D6Z560GB K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0505671772)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z560GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :

01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1Q007PEX

Assuré social : MEJRI MARIEM  
 N° INSEE : 2 91 12 99 351 257 21  
 Code GR : 01 921 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

Nom - Prénom	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTÉ*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
Date de naissance (J/M/A)	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
MEJRI MARIEM	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
07/12/1991	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)
WERFELLI YOUSSEF	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
06/08/2022	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 ITTELIS, 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.**



**Vos contacts :**

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

M. ZAGHLOUL YASSINE  
6 SQ DE LA DRIONNE  
78380 BOUGIVAL

**M HUARD VINCENT**  
Agent Général

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Monsieur ZAGHLOUL,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



**SOGAREP - Filiale d'AXA gestionnaire de vos Prestations Santé - SAS au capital de 851 922 € - ROS 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.**

REF: 595047 07 2002

SOSPRAT024092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0506199457)

**Votre Centre de Gestion :**  
AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX  
Tél : 09 70 80 99 07

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7C14D6Z570GB

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506199457)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z570GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :

01/01/2025 au 30/06/2025

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QPS7PTX R

Assuré social : ZAGHLOUL YASSINE  
 N° INSEE : 1 94 08 99 350 305 36  
 Code GR : 01 781 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

**Bénéficiaire(s) du tiers payant**

**Dépenses de santé concernées par le tiers payant**

Nom - Prénom	PHAR*	MED	SVIL*	HOSP	EXTE*	CSTE*	DEPR+	DESO*	AUDI	OPTI	TRAN*
Date de naissance (J/M/A)	SP	SP	SP	OC/ROC:SP	IS/ROC:SP	SP	IT/OC	SP	IT/OC	IT/SP	SP
ZAGHLOUL YASSINE	100/100/100	IDB	100%	PEC	100%	100%	PEC	100%	PEC	PEC	100%
11/08/1994	1		(1)	(2)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 ITTELIS, 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.**



**Vos contacts :**

AXA SANTE ENTREPRISES  
TSA 21122  
37409 AMBOISE CEDEX

**Joignable au : 0970 809 907**

**M HUARD VINCENT**

Agent Général

MME ZEMMOURI IMANE  
9 RUE FLORA TRISTAN  
28300 LEVES

**Vos références :**

Contrat n° 2840186420000V95  
STE HIGHSKILL

Le 24 novembre 2024

Bonjour Madame ZEMMOURI,

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, téléchargez ou partagez votre attestation digitale sur votre mobile à un professionnel de santé. L'appli Mon AXA est disponible sur l'App Store (iOS) et Google Play (Android).



1/2

**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 Boltardière - 348 rue de la Musse - 37830 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 92820 Châtillon.**

REF: 5195047 07 2002

SOSPRATI074092024

**Signification de la codification**

PHAR	Pharmacie Remboursable
MED	Médecin généraliste et spécialiste
SVIL	Sage-femme, Laboratoire, Radiologue, Auxiliaire médical, Fournisseur (hors opticien et audioprothésiste)
HOSP	Hospitalisation hors soins externes
EXTE	Soins externes sauf prothèse dentaire
CSTE	Centre de Santé hors dentaire
DEPR	Prothèse dentaire
DESO	Soins Dentaires
AUDI	Audioprothèse
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 : 0506121735)

**Votre Centre de Gestion :**

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

**Angel, vos services Santé** accessibles depuis votre Espace Client via [axa.fr](http://axa.fr), l'appli Mon AXA et par téléphone au 3633 depuis la France (coût d'un appel local).

**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 HUARD VINCENT

**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 K7CJ4D6Z580GB K7

**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, etc.)
- Accéder à mon attestation de tiers payant digitale ou la télécharger
- Retrouver les réponses sur les devis et prises en charge hospitalières
- Contacter mon Conseiller
- Contacter des professionnels de santé

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. Cliquez sur « Espace Client » puis « Première connexion » sur **axa.fr**
2. Saisissez l'**adresse e-mail** de votre choix et choisissez votre **code confidentiel**
3. Sélectionnez "**Complémentaire Santé**" puis "**Mutuelle d'Entreprise**"
4. Pour rattacher votre Contrat Santé à ce nouvel **Espace Client**, il vous sera demandé de renseigner votre **identifiant internet (0506121735)** figurant également au dos de votre attestation de tiers payant
5. 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**

K7C14D6Z5B0GB



Vous pouvez également activer votre Espace Client depuis l'application Mon AXA. Pour la télécharger, scannez le QR Code.



**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** via **axa.fr**, l'**appli Mon AXA** ou par **téléphone au 36 33** depuis la France (coût d'un appel local).

**Sp santé** Soins Externes

N° AMC : 00402511  
 Typ Conv : voir colonnes, CSR :  
 N° adhérent : 1QP05EUP **R**

**ATTESTATION DE TIERS PAYANT SANTE**

SOGAREP

Période de validité :  
**01/01/2025 au 30/06/2025**

DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB



Assuré social : ZEMMOURI IMANE  
 N° INSEE : 2 92 02 28 085 350 13  
 Code GR : 01 281 Complément GR :

N° contrat : 2840186420000095

**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	EXTE* IS/ROC:SP	CSTE* SP	DEPR+ IT/OC	DESO* SP	AUDI IT/OC	OPTI IT/SP	TRAN* SP	
ZEMMOURI IMANE	20/02/1992	1		100/100/100	1DB	100%	PEc	100%	100%	100%	PEc	100%	PEc	PEc	100%
						(1)	(2)	(1)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)
AMZIL LAYANE	04/04/2022	1		100/100/100	1DB	100%	PEc	100%	100%	100%	PEc	100%	PEc	PEc	100%
						(1)	(2)	(1)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)
AMZIL YAZANE	12/11/2023	1		100/100/100	1DB	100%	PEc	100%	100%	100%	PEc	100%	PEc	PEc	100%
						(1)	(2)	(1)	(1)	(1)	(3)	(1)	(3)	(3)	(1)

\* Règle de calcul : 052 : Mt RC = 100%TM  
 + y compris l'orthodontie si cette garantie a été souscrite

(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 ITTELIS, 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.**