



Vos services en ligne sur votre Espace Salariés.

**Mme Caroline PARENT**  
14 RUE PIERRE JOIGNEAUX  
21200 BEAUNE

Votre entreprise : 06 35238 00  
Vos références : 2346381  
Dossier suivi par Service Relation Clients  
Téléphone : 04 72 36 74 77

Lyon, le 15 janvier 2026

**Votre carte de Tiers-Payant**




Nous avons le plaisir de vous adresser votre nouvelle carte de Tiers-Payant en deux exemplaires.

Pour éviter l'avance de frais, pensez à la présenter systématiquement auprès des professionnels de santé que vous consultez : elle fonctionne aussi bien à la pharmacie que chez le kinésithérapeute, au laboratoire d'analyses, chez l'infirmière etc...




A tout moment, vous pouvez éditer un duplicata directement depuis votre Espace Assuré.

**IMPORTANT : la durée de validité est indiquée sur votre carte.**

Pour bénéficier du tiers payant santé, présentez systématiquement cette carte aux professionnels de santé.

 OMC ASP Collectives  IDB ASP Collectives		N° AMC : 00402818 N° de télétransmission : 75990010 Type de convention : VM CSR : R : contrat responsable		N° d'assuré : 2346381 06 35238 00 Carte éditée le: 14/01/26 SV-DRE-TP STS 8 DRE.VM.001.0@viamedis.rss.fr							
		PHAR	LABO	RADI (1)	AUXM (2)	SOIE	OPAU	HOSP	SOID	PROD	MED (1)
PARENT Caroline 277042123120928 - Assuré né le 19/04/1977 - 1		100%*	100%*	100%*	100%*	100%*	PEC**	PEC**	100%*	PEC**	100%*
Droits ouverts du 01/12/25 au 31/12/26											
BERTRAND Arthur 103022105427787 - Bénéficiaire né le 27/02/2003 - 1		100%*	100%*	100%*	100%*	100%*	PEC**	PEC**	100%*	PEC**	100%*
Droits ouverts du 01/12/25 au 31/12/26											
BERTRAND Thibault 277042123120928 - Bénéficiaire né le 29/04/2010 - 1		100%*	100%*	100%*	100%*	100%*	PEC**	PEC**	100%*	PEC**	100%*
Droits ouverts du 01/12/25 au 31/12/26											

\* En pourcentage du TM  
 \*\* Tiers payant sur prise en charge (Hospitalisation, Optique, Audioprothèse, Dentaire) à effectuer sur [www.viamedis.net](http://www.viamedis.net)  
 (1) Hors parcours de soins : Majoration du TM à la charge de l'assuré (2) Auxiliaires médicaux et transports  
 Garanties ouvrant droit à Tiers Payant. Si le contrat est souscrit par le biais d'une entreprise, les droits de cette carte s'appliquent sous réserve que l'assuré soit toujours salarié de l'entreprise adhérente.

 OMC ASP Collectives  IDB ASP Collectives		N° AMC : 00402818 N° de télétransmission : 75990010 Type de convention : VM CSR : R : contrat responsable		N° d'assuré : 2346381 06 35238 00 Carte éditée le: 14/01/26 SV-DRE-TP STS 8 DRE.VM.001.0@viamedis.rss.fr							
		PHAR	LABO	RADI (1)	AUXM (2)	SOIE	OPAU	HOSP	SOID	PROD	MED (1)
PARENT Caroline 277042123120928 - Assuré né le 19/04/1977 - 1		100%*	100%*	100%*	100%*	100%*	PEC**	PEC**	100%*	PEC**	100%*
Droits ouverts du 01/12/25 au 31/12/26											
BERTRAND Arthur 103022105427787 - Bénéficiaire né le 27/02/2003 - 1		100%*	100%*	100%*	100%*	100%*	PEC**	PEC**	100%*	PEC**	100%*
Droits ouverts du 01/12/25 au 31/12/26											
BERTRAND Thibault 277042123120928 - Bénéficiaire né le 29/04/2010 - 1		100%*	100%*	100%*	100%*	100%*	PEC**	PEC**	100%*	PEC**	100%*
Droits ouverts du 01/12/25 au 31/12/26											

\* En pourcentage du TM  
 \*\* Tiers payant sur prise en charge (Hospitalisation, Optique, Audioprothèse, Dentaire) à effectuer sur [www.viamedis.net](http://www.viamedis.net)  
 (1) Hors parcours de soins : Majoration du TM à la charge de l'assuré (2) Auxiliaires médicaux et transports  
 Garanties ouvrant droit à Tiers Payant. Si le contrat est souscrit par le biais d'une entreprise, les droits de cette carte s'appliquent sous réserve que l'assuré soit toujours salarié de l'entreprise adhérente.

## Toutes vos démarches en ligne, c'est facile !

Réalisez toutes vos demandes sur votre Espace Assuré

Connectez-vous vite sur [pro.april.fr/espace-assure](http://pro.april.fr/espace-assure), puis cliquez sur Espace Salariés

- Demandez un devis optique, dentaire ou hospitalier
- Effectuez vos demandes de prise en charge hospitalière
- Visualisez vos remboursements en temps réel
- Informez APRIL de tout changement de situation

### Retrouvez tous vos documents

- Votre carte de tiers payant
- Vos relevés de prestations
- Votre résumé de garanties, etc...

### Modifiez vos informations personnelles

- Votre Relevé d'Identité Bancaire
- Votre adresse postale
- Votre adresse email
- Votre numéro de téléphone...

## Maitrisez vos dépenses avec les services inclus dans votre contrat

Profitez de réductions exclusives jusqu'à -20 % chez nos partenaires opticiens : **Krys, Le collectif des Lunetiers et Lynx Optique.**

Il vous suffit de présenter votre carte de tiers payant.



Contacts professionnels de santé	Contacts Assurés	Carte Tiers Payant	APRIL Santé Prévoyance COLLECTIVES
<p>» Contactez Viamedis sur <a href="http://espace-ps.viamedis.fr">espace-ps.viamedis.fr</a></p> <p><b>0 825 076 076</b> Service 0,15 €/min + prix appel Du lundi au vendredi</p> <p><b>PHAR</b> Pharmacie (dont PH2) <b>LABO</b> Laboratoire <b>AUXM</b> Auxiliaires médicaux et transport <b>RADI</b> Radiologie <b>SOIE</b> Soins externes <b>OPAU</b> Optique et Audioprothèse <b>PROA</b> Audioprothèse <b>MED</b> Médecins généralistes et spécialistes <b>HOSP</b> Hospitalisation <b>PROD</b> Prothèses dentaires <b>SOID</b> Soins dentaires <b>PH7/L</b> Pharmacie 65 % <b>PH4</b> Pharmacie 30 %</p>	<p>• Vos remboursements par courrier à :</p> <p> <b>APRIL Santé Prévoyance Service Prestations</b> <b>TSA 20003</b> <b>69452 LYON CEDEX 06</b></p> <p>• Pour toute question, contactez-nous du lundi au vendredi de 9h à 18h au <b>04 87 94 04 04</b> ou sur <a href="mailto:gestion.collectives@april.com">gestion.collectives@april.com</a></p> <p>• Des services en ligne sur votre Espace assuré sur <a href="http://pro.april.fr/espace-assure">pro.april.fr/espace-assure</a></p> <p>Les dates de validité indiquées sur votre carte Tiers Payant ne tiennent pas compte de tout événement susceptible de réduire la période de garantie : résiliation ; si le contrat est souscrit par le biais d'une entreprise, fin de contrat de travail dans l'entreprise (démission, licenciement, pré-retraite ou retraite...). Dans ce cas, l'assuré s'engage à ne plus utiliser sa carte Tiers Payant. Exercez votre droit d'accès ou de rectification de vos données personnelles en nous contactant.</p>		

Contacts professionnels de santé	Contacts Assurés	Carte Tiers Payant	APRIL Santé Prévoyance COLLECTIVES
<p>» Contactez Viamedis sur <a href="http://espace-ps.viamedis.fr">espace-ps.viamedis.fr</a></p> <p><b>0 825 076 076</b> Service 0,15 €/min + prix appel Du lundi au vendredi</p> <p><b>PHAR</b> Pharmacie (dont PH2) <b>LABO</b> Laboratoire <b>AUXM</b> Auxiliaires médicaux et transport <b>RADI</b> Radiologie <b>SOIE</b> Soins externes <b>OPAU</b> Optique et Audioprothèse <b>PROA</b> Audioprothèse <b>MED</b> Médecins généralistes et spécialistes <b>HOSP</b> Hospitalisation <b>PROD</b> Prothèses dentaires <b>SOID</b> Soins dentaires <b>PH7/L</b> Pharmacie 65 % <b>PH4</b> Pharmacie 30 %</p>	<p>• Vos remboursements par courrier à :</p> <p> <b>APRIL Santé Prévoyance Service Prestations</b> <b>TSA 20003</b> <b>69452 LYON CEDEX 06</b></p> <p>• Pour toute question, contactez-nous du lundi au vendredi de 9h à 18h au <b>04 87 94 04 04</b> ou sur <a href="mailto:gestion.collectives@april.com">gestion.collectives@april.com</a></p> <p>• Des services en ligne sur votre Espace assuré sur <a href="http://pro.april.fr/espace-assure">pro.april.fr/espace-assure</a></p> <p>Les dates de validité indiquées sur votre carte Tiers Payant ne tiennent pas compte de tout événement susceptible de réduire la période de garantie : résiliation ; si le contrat est souscrit par le biais d'une entreprise, fin de contrat de travail dans l'entreprise (démission, licenciement, pré-retraite ou retraite...). Dans ce cas, l'assuré s'engage à ne plus utiliser sa carte Tiers Payant. Exercez votre droit d'accès ou de rectification de vos données personnelles en nous contactant.</p>		

