

Documents

Ce module est un espace documentaire permettant de partager des documents avec le service RH.

Il est présenté en deux parties :

- **Les documents reçus**

Il s'agit des documents partagés par le service RH soit au titre d'échanges individuels ou d'échanges communs avec votre service ou l'association.

- **Les documents envoyés**

Il s'agit des documents que vous avez transmis au service RH qui est le seul service autorisé à les consulter.




Mes documents					Rechercher...	+
Reçus						
Nom du fichier	Expéditeur	Description	Date ↓	Taille		
ATTESTATION.png	Ressources humaines	Attestation Obligatoire	20/05/2025	95.30 Kio	↓	
Éléments par page : 10 1 à 1 de 1 < >						
Envoyés						
Nom du fichier	Destinataire	Description	Date ↓	Taille		
MUTUELLE.png	Ressources humaines	Attestation Tiers Payant	20/05/2025	70.35 Kio	↓ 🗑️	
Éléments par page : 10 1 à 1 de 1 < >						

- Les documents reçus peuvent être consultés et/ou téléchargés.
- Les documents envoyés peuvent être consultés, téléchargés et supprimés.
- Pour consulter un document il vous suffit de cliquer sur ce dernier dans la liste.
- Les autres actions disponibles sont accessibles à partir de l'icône "... " présente à la fin de la ligne.

Un zone de recherche est disponible et permet un filtrage sur les zones affichées à l'écran.

Mes documents					Rechercher...	+
Reçus						
Nom du fichier	Expéditeur	Description	Date ↓	Taille		
RoadMap2022-2023.pdf	Ressources humaines	RoadMap	14/10/2022	0.57 Mio	...	

En cliquant sur cette ligne, vous avez accès directement à la consultation du document associé.





ATTESTATION DE TIERS PAYANT
 Abeille IARD & Santé
 13 rue du Moulin Bailly
 92278 Bois-Colombes

Période de validité : 25/06/2022 au 28/02/2023
DROITS EN LIGNE OUVERTS - IDB
 N° contrat : 99474863

N° AMC : 00490003
 Type conv : Voir colonnes, CSR
 N° adhésif : 99474863
 Assuré Principal Abeille IARD & Santé : RDTBUT QUATRE

Bénéficiaire(s) du tiers payant				Dépenses de santé concernées par le tiers payant											
Nom - Prénom	Date de naissance (J/M/A)	Rang	N° INSEE	Type Conv	SP	SP	SP	SP	IS	IS	CB/SP	OC/CB	OC/CB	ADDI	TRAN
RDTBUT QUATRE Adu A	01/03/1969	1	169036600040952		100%	100%	100%	100%	100%		FRC	FRC	FRC	FRC	100%
RDTBUT QUATRE Adu B	01/03/1975	1	169036600040952		100%	100%	100%	100%	100%		FRC	FRC	FRC	FRC	100%

(*) Règles de calcul : ODA - MRC +% TS-MRD
 (1) : Taux AMC sur pharmacie à (85%, LFP 60%) (90% /10%)*
 (2) : Sans votre demande de prise en charge ou (1) indicat au verso
 (3) : Pour un professionnel de santé conventionné Carte Blanche, prise en charge via CBPEC


Important :
 Seules les dépenses avec les mentions SP sont prises en charge par SP santé

MUTUELLE.png




Les icônes en bas à droite vous permettent de télécharger le document ou de fermer la fenêtre de consultation du document.

Ajouter un document

Vous pouvez ajouter un document à partir de cette liste en cliquant sur le bouton "+" situé en haut à droite.

Il vous reste ensuite à sélectionner ou glisser-déposer le document, indiquer un nom puis valider.

Supprimer un document

Pour supprimer un document que vous avez envoyé, cliquez sur l'icône  disponible en fin de ligne. Une demande de confirmation sera alors affichée.

Ajouter un document

Nom du document *

✓
✕

Supprimer

Attestation Tiers Payant
MUTUELLE.png

Êtes-vous sûr de vouloir supprimer ce document ?

Toutes les données renseignées seront perdues.



Le document sera supprimé sur validation de celle-ci.

Revision #7

Created 2 November 2022 14:41:24 by Christophe.F

Updated 25 February 2026 15:35:30 by Stephane DUBOIS