



→ Nous contacter

	Mail	Fax	
• Demande de remboursement (Toute prestation)	prestations.sante@ggvie.fr		
• Envoi de justificatifs (Attestation, RIB ...)	sangav@ggvie.fr	05.56.43.36.60	Cours Charles Bricaud 33057 BORDEAUX CEDEX
• Devis chirurgical • Prise en charge hospitalière			
• Devis optique et dentaire		05.49.00.61.74	De 8h30 à 18h 09.69.32.20.17

→ Mes services en ligne sur www.gan.fr

Depuis [Mon espace Client](#)

- Localisez les opticiens et dentistes partenaires.
- Suivez vos remboursements.
- Éditez votre carte de tiers-payant.
- Demandez votre prise en charge hospitalière.
- Mettez à jour votre adresse / vos coordonnées bancaires.

Pour savoir si mon praticien a signé le Contrat d'Accès aux Soins* ou pour maîtriser les dépassements d'honoraires, je consulte le site <http://annuaire.sante.ameli.fr/>

* CAS ou OPTAM (Option Pratique Tarifaire Maîtrisée)

Je transmets immédiatement mon attestation vitale à sangav@ggvie.fr

→ Justificatifs à fournir pour être remboursé

Si mon contrat prévoit la garantie

Je bénéficie de la télétransmission¹

Je ne bénéficie pas de la télétransmission²

	Je bénéficie de la télétransmission ¹	Je ne bénéficie pas de la télétransmission ²
OPTIQUE		
Actes pris en charge par le régime obligatoire Verres correcteurs, montures, lentilles	Aucun	Décompte du Régime Obligatoire + Facture détaillée et acquittée + Prescription médicale
Actes non pris en charge par le régime obligatoire Lentilles Opération des défauts visuels	Facture détaillée et acquittée + Prescription médicale Facture détaillée et acquittée	
DENTAIRE		
	J'ai réglé la part Régime Obligatoire et Complémentaire	
Actes pris en charge par le régime obligatoire Soins dentaires, Inlay Onlay, Prothèses dentaires, Orthodontie	Aucun	Décompte du Régime Obligatoire + Facture détaillée et acquittée
	Mon décompte Régime Obligatoire indique « Pour votre information »	
	Facture détaillée et acquittée	Décompte du Régime Obligatoire + Facture détaillée et acquittée
Actes non pris en charge par le régime obligatoire	Facture détaillée et acquittée	
HOSPITALISATION		
Honoraires, Frais de séjour, Forfait journalier, Chambre particulière	Hôpital public : Avis des sommes à payer + Attestation de paiement Clinique : Bordereau de facturation acquitté ou Facture détaillée et acquittée	
Frais annexes (Accompagnant, TV, Téléphone, Journaux)	Facture détaillée et acquittée + Bulletin d'hospitalisation	
ACTES MÉDICAUX		
	J'ai réglé la part Régime Obligatoire et Complémentaire	
Honoraires médecins généralistes ou spécialistes Frais de transport Pharmacie, Laboratoire, Radiologie Auxiliaires médicaux Petit appareillage, Appareillage	Aucun	Décompte du Régime Obligatoire
	Mon décompte Régime Obligatoire indique « Pour votre information »	
	Aucun	Décompte du Régime Obligatoire + Facture détaillée et acquittée
ACTES NON PRIS EN CHARGE PAR LE RÉGIME OBLIGATOIRE		
Médecine douce	Facture détaillée et acquittée	
Vaccins, Pharmacie, Moyens contraceptifs	Facture détaillée et acquittée + Prescription médicale	
Sevrage tabagique	Décompte du versement du forfait Régime Obligatoire ou Facture détaillée et acquittée	
Pédicure, Podologue pour 55 ans et + Consultation diététique	Facture détaillée et acquittée	

L'assureur se réserve la possibilité de vous demander tous documents complémentaires pour l'appréciation de vos droits aux prestations.

¹ Mon décompte de régime obligatoire mentionne « Informations transmises à votre organisme complémentaire Gan Assurances ».

² Mon décompte de régime obligatoire mentionne « Informations non transmises à un organisme complémentaire ».