

Numéro de l'assuré : 1 59 10 99 350 164 81

Nom de l'assuré :

GHARIB MOHAMED

Attestation de droits à l'assurance maladie et à la Complémentaire santé solidaire

Valable du 10/06/2022 au 09/06/2023 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

Organisme de rattachement sécurité sociale	Code gestion	N° de sécurité sociale de l'assuré (à utiliser pour tous les bénéficiaires ci-dessous)	Modulation du ticket modérateur
01 131 0421	11		
CPAM 13 13421 MARSEILLE CEDEX 20		1 59 10 99 350 164 81	

N°	Organisme complémentaire
1	CPAM DES BOUCHES DU RHONE 13000 MARSEILLE

Bénéficiaire(s) <i>nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage</i>	N° de sécurité sociale <i>(pour information)</i>	Né(e) le/rang	N° ordre OC	Date début de la complémentaire	Date fin de la complémentaire
GHARIB MOHAMED a déclaré un médecin traitant CSS avec participation financière du 01/05/2022 au 30/04/2023 SI SOINS POUR AFFECTION LISTE : TP ET 100% DU 08/06/2005 AU 01/01/2030 POUR TOUTES LES PRESTATIONS EN RAPPORT AVEC MALADIE DU PROTOCOLE	1 59 10 99 350 164 81	10/10/1959 1	1	01/05/2022	30/04/2023

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant auprès du directeur de votre Caisse.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles 441-1, et suivants du Code Pénal). En outre, la falsification ou l'établissement de faux documents, ainsi que l'utilisation de tels documents sont passibles d'une pénalité financière au titre des articles L. 114-17-1 du Code de la Sécurité Sociale.