

Numéro de l'assuré : 1 71 04 13 055 995 38

Nom de l'assuré :

ROCCHI OLIVIER

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

Valable du 04/09/2020 au 03/09/2021 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 0381 CPAM 13 13421 MARSEILLE CEDEX 20	10	1 71 04 13 055 995 38	

N°	organisme complémentaire
01	SOLIMUT MUTUELLE DE FRANCE 146 AVE 146 A AVE DE TOULON MARSEILLE 13010 MARSEILLE

Bénéficiaire(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage	n° de sécurité sociale (pour information)	né(e) le/rang	n° ordre OC	date début de la Complémentaire	date fin de la Complémentaire
ROCCHI OLIVIER a déclaré un médecin traitant CSS avec participation financière du 01/09/2020 au 31/08/2021 INVALIDITE : 100% A COMPTER DU 01/07/2011 SAUF PHARMACIE 30% (PH4) ET PHARMACIE 15% (PH2)	1 71 04 13 055 995 38	24/04/1971 1	01	01/09/2020	31/08/2021

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.162-1-14 du Code de la Sécurité Sociale.