

Attestation de droits à l'assurance maladie et à
complémentaire santé solidaire

du 01/09/2020 au 31/08/2021 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

lieu 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
10			
MARSEILLE CEDEX 20		1 86 03 13 055 848 16	

Assurance complémentaire

Société ELLE INTEGRANCE

E DAMREMONT 75882 PARIS CEDEX 18

(s) 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
STEPHEN	1 86 03 13 055 848 16	24/03/1986 1	01	01/09/2020	31/08/2021
Médecin traitant					
Participation financière du 01/09/2020 au 31/08/2021					
En AFFECTION LISTE : TP ET 100% DU 14/05/2014 AU 15/05/2022					
LES PRESTATIONS EN RAPPORT AVEC MALADIE DU					

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

OK Tableau FC

REÇU LE

11 SEP. 2020

25613

CF

