



BOUCHES-DU-RHÔNE

Numéro de l'assuré : 1 59 09 99 353 580 44

Nom de l'assuré :

TIMEZOUIKHT LACHRAF

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

Valable du 13/04/2020 au 12/04/2021 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

organisme de rattachement sécurité sociale 01 131 8954		code gestion 10	n° de sécurité sociale de l'assuré (à utiliser pour tous les bénéficiaires ci-dessous)	modulation du ticket modérateur		
CPAM 13 13421 MARSEILLE CEDEX 20			1 59 09 99 353 580 44			
N° organisme complémentaire						
1	SOLIMUT MUTUELLE DE FRANCE 146 AVE 146 A AVE DE TOULON 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
TIMEZOUIKHT LACHRAF		1 59 09 99 353 580 44	02/09/1959 1	1	01/04/2020	31/03/2021
a déclaré un médecin traitant						
BENDIF ASSIA TIMEZOUIKHT		2 73 04 99 352 201 25	18/04/1973 1	1	01/04/2020	31/03/2021
a déclaré un médecin traitant						
TIMEZOUIKHT AMIR		1 08 05 13 205 067 54	07/05/2008 1	1	01/04/2020	31/03/2021

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.