

Mon numéro : 2 78 08 99 352 478 52  
 Mon nom ou celui de mon ayant droit :  
 BENAOUA Amel

## Mon attestation de droits à l'Assurance Maladie et à la Complémentaire santé solidaire

Valable du 09/10/2025 au 08/10/2026 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

| Organisme de rattachement sécurité sociale | Code gestion | N° de sécurité sociale de l'assuré<br>(à utiliser pour tous les bénéficiaires ci-dessous) | Modulation du ticket modérateur |
|--------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 01 131 0071                                | 10           |                                                                                           |                                 |
| CPAM 13<br>13421 MARSEILLE CEDEX 20        |              | 2 78 08 99 352 478 52                                                                     |                                 |

| N° | Organisme complémentaire                     |
|----|----------------------------------------------|
| 1  | CPAM DES BOUCHES DU RHONE<br>13000 MARSEILLE |

| Bénéficiaire(s)<br><i>nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage</i>                                                        | N° de sécurité sociale<br><i>(pour information)</i> | Né(e) le/rang | N° ordre<br>OC | Date début<br>de la<br>complémentaire | Date fin<br>de la<br>complémentaire |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------|----------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| BENAOUA<br>Amel<br>OUELDI<br><br>a déclaré un médecin traitant<br>CSS sans participation financière du 01/08/2025 au 31/07/2026 | 2 78 08 99 352 478 52                               | 05/08/1978 1  | 1              | 01/08/2025                            | 31/07/2026                          |

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

Conformément au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès du Directeur de votre organisme d'assurance maladie ou de son Délégué à la Protection des Données. En cas de difficultés dans l'application de ces droits, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission nationale Informatique et Libertés.

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.