

BOUCHES-DU-RHÔNE

Numéro de l'assuré : 2 65 07 13 055 242 16

Nom de l'assuré :

CAILLOL NATHALIE

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

Valable du 31/08/2020 au 30/08/2021 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 0421	12		
CPAM 13 13421 MARSEILLE CEDEX 20		2 65 07 13 055 242 16	

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
CAILLOL NATHALIE a déclaré un médecin traitant CSS avec participation financière du 01/09/2020 au 31/08/2021 INVALIDITE : 100% A COMPTER DU 01/05/2003 SAUF PHARMACIE 30% (PH4) ET PHARMACIE 15% (PH2) SI SOINS POUR AFFECTION LISTE : TP ET 100% DU 04/06/2001 AU 01/12/2020 POUR TOUTES LES PRESTATIONS EN RAPPORT AVEC MALADIE DU PROTOCOLE	2 65 07 13 055 242 16	31/07/1965 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.