

Mon numéro : 2 62 11 13 055 487 79
 Mon nom ou celui de mon ayant droit :
 BEN-HASSEN BEN-AHMED Patricia

Attestation de droits à l'assurance maladie

Valable du 24/05/2023 au 23/05/2024 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 0351	12	2 62 11 13 055 487 79	
Bénéficiaires(s) <i>nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage</i>	N° de sécurité sociale du bénéficiaire <i>(pour information)</i>		Né(e) le / rang
BEN-HASSEN BEN-AHMED Patricia CHABERT a déclaré un médecin traitant	2 62 11 13 055 487 79		05/11/1962 1
INVALIDITE : 100% A COMPTER DU 01/05/2001 SAUF PHARMACIE 30% (PH4) ET PHARMACIE 15% (PH2)			

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.