

CARTE INDIVIDUELLE D'ADMISSION A L'AIDE MEDICALE DE L'ETAT



Nom **TEBBAL**
Prénom **TARIQ**
Immatriculation **711310016106052**
Date de naissance **14/12/1987**

Droits AME du **10/06/2020** au **09/06/2021**

Prestations prises en charge

100% des tarifs de rembourse-
ment de la Sécurité Sociale
Forfait journalier en cas d'hos-
pitalisation.

Caisse d'assurance
maladie

CPAM BOUCHES DU RHON (01) 095
095-131-8871

Code
régime

n° mutuelle

Code
contrat

75500017

04

Prestations non prises en charge pour les bénéficiaires AME majeurs: médicaments à 15%,
actes et produits spécifiques à la procréation médicale assistée, cures thermales.