

Numéro de l'assuré : 1 53 12 91 803 236 56
 Nom de l'assuré :
 ZERKANI MOULOUD

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

Valable du 12/08/2020 au 11/08/2021 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

organisme de rattachement sécurité sociale 01 131 0403	code gestion 89	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 53 12 91 803 236 56			
N°	organisme complémentaire				
1	CPAM DES BOUCHES DU RHONE 13000 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
ZERKANI MOULOUD a déclaré un médecin traitant CSS sans participation financière du 01/01/2020 au 31/12/2020 SI SOINS POUR AFFECTION LISTE : TP ET 100% DU 28/11/2013 AU 29/11/2028 POUR TOUTES LES PRESTATIONS EN RAPPORT AVEC MALADIE DU PROTOCOLE	1 53 12 91 803 236 56	01/12/1953 1	1	01/01/2020	31/12/2020

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.