

Numéro de l'assuré : 1 72 06 99 351 252 38

Nom de l'assuré :
OUESLATI AMOR

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

Valable du 20/05/2020 au 31/05/2021 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 0351 CPAM 13 13421 MARSEILLE CEDEX 20	10	1 72 06 99 351 252 38	

N°	organisme complémentaire
01	CPAM DES BOUCHES DU RHONE 13000 MARSEILLE

Bénéficiaire(s) <i>nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage</i>	n° de sécurité sociale <i>(pour information)</i>	né(e) le/rang	n° ordre OC	date début de la Complémentaire	date fin de la Complémentaire
OUESLATI AMOR a déclaré un médecin traitant	1 72 06 99 351 252 38	08/06/1972 1	01	01/03/2020	31/05/2021

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

RÉDUIRE À PRO
AI QUAD CAMERA