

Numéro de l'assuré : 2 76 10 04 209 011 35

Nom de l'assuré :

MEMIN ESTHER

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

Valable du 29/07/2020 au 28/07/2021 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

organisme de rattachement sécurité sociale 01 711 7050	code gestion 89	n° de sécurité sociale de l'assuré (à utiliser pour tous les bénéficiaires ci-dessous)	modulation du ticket modérateur
CPAM DE SAONE ET LOIRE ADRESSE POSTALE CPAM 71022 MACON CEDEX 9		2 76 10 04 209 011 35	

N°	organisme complémentaire
01	CPAM DE SAONE-ET-LOIRE 71000 MACON

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
MEMIN ESTHER a déclaré un médecin traitant CSS sans participation financière du 01/08/2020 au 31/07/2021	2 76 10 04 209 011 35	03/10/1976 1	01	01/08/2019	31/07/2021
SERSIRON MELISSA CSS sans participation financière du 01/08/2020 au 31/07/2021	2 05 03 84 089 019 81	03/03/2005 1	01	01/08/2019	31/07/2021

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.