



Date des soins : 12/03/2024

Identifiant (NIR) : 8113100180917 30

Information de l'ouvrant droit

Nom de famille : ARSLAN

Nom d'usage :

Prénom : LEYLA

Information du bénéficiaire des soins

Nom de famille : ARSLAN

Prénom : LEYLA

Date de naissance/rang : 10/08/1979 1

Code grand régime : 01

Caisse gestionnaire : 131

Centre de paiement/clé : 000 0

Code gestion :

Centre de gestion : 0000

☒ Aide médicale état :	Du 27/01/2024 Au 26/01/2025
☒ Exonération du ticket modérateur :	NON
☒ Modulation du ticket modérateur :	NON
☒ Complémentaire santé solidaire :	NON
☒ Médecin traitant (à la date des soins) :	Bénéficiaire non concerné par le parcours de soins

[Retour au portail](#)[Retour Liste](#)[Retour Formulaire](#)

Aide