

Mon numéro : 1 07 08 99 326 228 52
Mon nom ou celui de mon ayant droit :
KONE Mohamed Madiid

Mon attestation de droits à l'Assurance Maladie et à la Complémentaire santé solidaire

Valable du 20/02/2024 au 19/02/2025 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

Organisme de rattachement sécurité sociale 01 131 0071	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 07 08 99 326 228 52	
N° Organisme complémentaire			
1	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
KONE Mohamed Madjid	1 07 08 99 326 228 52	12/08/2007 1	1	12/01/2024	31/01/2025
CSS sans participation financière du 12/01/2024 au 31/01/2025					

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

Conformément au Règlement européen n°2018/679/UE du 27 avril 2018 et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès du Directeur de votre organisme d'assurance maladie ou de son Délégué à la Protection des Données. En cas de difficultés dans l'application de ces droits, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission nationale Informatique et Libertés.

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.114-17-1 du Code de la Sécurité sociale.