

Mon numéro : 2 01 08 59 750 141 92
 Mon nom ou celui de mon ayant droit :
 BOUCLY-SERRURE Manon

Mon attestation de droits à l'Assurance Maladie

Valable du 26/03/2024 au 25/03/2025 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 0381	10	2 01 08 59 750 141 92	
Bénéficiaires(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage		N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)	Né(e) le / rang
BOUCLY-SERRURE Manon a déclaré un médecin traitant		2 01 08 59 750 141 92	23/08/2001 1

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

Mon numéro : 2 01 08 59 750 141 92
 Mon nom ou celui de mon ayant droit :
 BOUCLY-SERRURE Manon

Mon attestation de droits à l'Assurance Maladie

Valable du 26/03/2024 au 25/03/2025 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 0381	10	2 01 08 59 750 141 92	
Bénéficiaires(s) <i>nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage</i>		N° de sécurité sociale du bénéficiaire <i>(pour information)</i>	Né(e) le / rang
		2 01 08 59 750 141 92	23/08/2001 1
BOUCLY-SERRURE Manon a déclaré un médecin traitant			

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.