



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Bouches-du-Rhône

Mon numéro : 7 11 31 00 197 749 29

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

EKMEKCI Erol

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli.

Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple !

3646

Service gratuit
+ prix appel

CPCAM DES BDR

13421 MARSEILLE CEDEX 20

1073516155 826210 100 Déposé le 19.02.24

64 DISTRI QUATRE CI 1505 13 VITROLLES PIC

M. EKMEKCI Erol

SPADA COSI 59194

19 RUE COUGIT

CS 60522

13344 MARSEILLE CEDEX 15

Le 15/02/2024

**> MON ATTESTATION DE DROITS AVEC NUMÉRO NATIONAL PROVISoire (NNP) À
L'ASSURANCE MALADIE ET À LA COMPLÉMENTAIRE SANTÉ SOLIDAIRE**

Monsieur,

Vous êtes affilié à un régime d'assurance maladie avec un Numéro National Provisoire (NNP) et vous bénéficiez de la Complémentaire santé solidaire pour la protection de votre santé.

Vous trouverez ci-joint une attestation à présenter aux professionnels de santé (médecins, pharmaciens, etc.). Conservez la, elle est valable un an.

En cas de changement d'activité, de déménagement, de mariage ou de naissance, pensez à informer rapidement votre organisme d'assurance maladie. Vos droits seront ainsi actualisés.

Avec toute mon attention,

votre correspondant de l'Assurance Maladie

0642V26.01.04

30397

525606351615596408



→ Votre attestation de droits à l'Assurance Maladie à présenter aux professionnels de santé



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Bouches-du-Rhône

Mon numéro : 7 11 31 00 197 749 29

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

EKMEKCI Erol

Mon attestation de droits avec Numéro National Provisoire (NNP) à l'Assurance Maladie et à la Complémentaire santé solidaire

Valable du 12/02/2024 au 11/02/2025 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

Organisme de rattachement sécurité sociale 01 131 8670		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			7 11 31 00 197 749 29		
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
EKMEKCI Erol CSS sans participation financière du 01/03/2024 au 28/02/2025	7 11 31 00 197 749 29	01/01/1995 1	01	01/03/2024	28/02/2025

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

Conformément au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 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.