

Numéro de l'assuré : 2 73 01 83 137 032 44

Nom de l'assuré :

BDEIRA ABLA

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

Valable du 08/09/2022 au 07/09/2023 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

Organisme de rattachement sécurité sociale 01 131 0403	Code gestion 10	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		2 73 01 83 137 032 44	

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
BDEIRA ABLA a déclaré un médecin traitant CSS sans participation financière du 01/10/2022 au 30/09/2023	2 73 01 83 137 032 44	04/01/1973 1	01	01/10/2022	30/09/2023
ZAROURI DJIBRIL CSS sans participation financière du 01/10/2022 au 30/09/2023	1 10 10 13 206 025 48	04/10/2010 1	01	01/10/2022	30/09/2023
ZAROURI HEDI CSS sans participation financière du 01/10/2022 au 30/09/2023	1 10 10 13 206 014 59	04/10/2010 2	01	01/10/2022	30/09/2023
ZAROURI SULEYMAN CSS sans participation financière du 01/10/2022 au 30/09/2023	1 11 10 13 206 130 88	24/10/2011 1	01	01/10/2022	30/09/2023

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