

Numéro de l'assuré : 2 54 10 13 055 275 85
 Nom de l'assuré :
 DADOUN NICOLE

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

Valable du 05/08/2022 au 04/08/2023 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 0403	11		
CPAM 13 13421 MARSEILLE CEDEX 20		2 54 10 13 055 275 85	

N°	Organisme complémentaire
1	APIVIA MACIF MUTUELLE 11 PAR PARVIS DE ROTTERDAM LILLE 59777 LILLE

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
DADOUN NICOLE a déclaré un médecin traitant CSS avec participation financière du 01/08/2022 au 31/07/2023 SI SOINS POUR AFFECTION LISTE : TP ET 100% DU 01/09/2009 AU 24/08/2022 POUR TOUTES LES PRESTATIONS EN RAPPORT AVEC MALADIE DU PROTOCOLE	2 54 10 13 055 275 85	06/10/1954 1	1	01/08/2022	31/07/2023

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.