

Original

Numéro de l'assuré : 2 88 06 99 123 453 23

Nom de l'assuré :
 KYSLenko YULIA

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

Valable du 26/04/2022 au 25/04/2023 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

Organisme de rattachement sécurité sociale 01 131 8952	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		2 88 06 99 123 453 23	

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
13/07 - KYSLenko YULIA a déclaré un médecin traitant CSS sans participation financière du 04/04/2022 au 30/04/2023	2 88 06 99 123 453 23	12/06/1988 1	1	04/04/2022	30/04/2023
BASHTAN ARINA CSS sans participation financière du 04/04/2022 au 30/04/2023	2 07 08 99 155 051 71	27/08/2007 1	1	04/04/2022	30/04/2023

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.