

BOUCHES-DU-RHÔNE

Numéro de l'assuré : 2 59 08 99 208 176 76

Nom de l'assuré :

DJABAROVA KARINE

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

Valable du 17/01/2022 au 16/01/2023 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 0421	89		
CPAM 13 13421 MARSEILLE CEDEX 20		2 59 08 99 208 176 76	

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
DJABAROVA KARINE HOVAKIMYAN a déclaré un médecin traitant CSS sans participation financière du 01/03/2022 au 28/02/2023 SI SOINS POUR AFFECTION LISTE : TP ET 100% DU 26/05/2012 AU 27/05/2027 POUR TOUTES LES PRESTATIONS EN RAPPORT AVEC MALADIE DU PROTOCOLE	2 59 08 99 208 176 76	23/08/1959 1	01	01/03/2021	28/02/2023

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.