

Numéro de l'assuré : 1 69 04 13 055 697 46

Nom de l'assuré :

LACROIX PHILIPPE

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli :

<https://assure.ameli.fr>

3646

Service gratuit
+ prix appel

042 CPAM 13

13421 MARSEILLE CEDEX 20

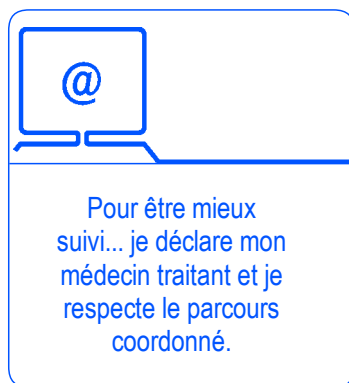
M. LACROIX PHILIPPE

28 RUE DRAGON

13006 MARSEILLE

Le 24/03/2022

mon
parcours
d'assuré



> MON ATTESTATION DE DROITS À L'ASSURANCE MALADIE ET À LA COMPLÉMENTAIRE SANTÉ SOLIDAIRE

Cher monsieur LACROIX,

Vous êtes affilié à un régime d'assurance maladie et vous bénéficiez de la Complémentaire santé solidaire pour la protection de votre santé.

Pour faire valoir vos droits, pensez à mettre à jour votre carte Vitale.

Vous trouverez ci-joint une attestation à présenter aux professionnels de santé (médecins, pharmaciens, etc.) si vous ne disposez pas de la carte Vitale.

Conservez la, elle est valable un an. En cas de perte, vous pouvez télécharger l'attestation depuis votre compte sur ameli.fr.

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

Avec toute mon attention,

vos correspondants de l'Assurance Maladie

Le 1er novembre 2019, la CMU-C
et l'ACS deviennent
la Complémentaire santé solidaire.

0642v1.352



Je simplifie mes démarches en ouvrant un compte sur ameli.fr !

Avec mon compte ameli.fr : je consulte à tout moment mes remboursements, je télécharge mes attestations de droits, je m'informe sur mes droits et démarches, je contacte en ligne mon organisme d'assurance maladie...



→ Votre attestation de droits à l'assurance maladie à présenter aux professionnels de santé.

Numéro de l'assuré : 1 69 04 13 055 697 46
 Nom de l'assuré :
 LACROIX PHILIPPE

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

Valable du 24/03/2022 au 23/03/2023 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	10		
CPAM 13 13421 MARSEILLE CEDEX 20		1 69 04 13 055 697 46	

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
LACROIX PHILIPPE a déclaré un médecin traitant CSS sans participation financière du 01/01/2022 au 31/12/2022	1 69 04 13 055 697 46	10/04/1969 1	1	01/01/2022	31/12/2022

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.