

Numéro de l'assuré : 1 91 10 13 155 260 90

Nom de l'assuré :

CAMELLERI YANNICK

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

Valable du 25/06/2020 au 24/06/2021 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

organisme de rattachement sécurité sociale 01 131 0381		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			1 91 10 13 155 260 90			
N° organisme complémentaire						
1		CPAM DES BOUCHES DU RHONE 13000 MARSEILLE				
Bénéficiaire(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage		n° de sécurité sociale (pour information)	né(e) le/rang	n° ordre OC	date début de la Complémentaire	date fin de la Complémentaire
CAMELLERI YANNICK a déclaré un médecin traitant		1 91 10 13 155 260 90	24/10/1991 1	1	01/03/2020	28/02/2021

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.162-1-14 du Code de la Sécurité Sociale.