

BOUCHES-DU-RHÔNE

Numéro de l'assuré : 2 69 03 99 352 934 54

Nom de l'assuré :

BRAHIM NADIA

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

Valable du 21/05/2021 au 20/05/2022 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

organisme de rattachement sécurité sociale 01 131 0421	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		2 69 03 99 352 934 54	

N°	organisme complémentaire
01	SOLIMUT 146 AVE DE TOULON 13010 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
BRAHIM NADIA ANNAB a déclaré un médecin traitant CSS avec participation financière du 01/04/2021 au 31/03/2022 SI SOINS POUR AFFECTION LISTE : TP ET 100% DU 23/09/2019 AU 23/09/2029 POUR TOUTES LES PRESTATIONS EN RAPPORT AVEC MALADIE DU PROTOCOLE	2 69 03 99 352 934 54	03/03/1969 1	01	01/04/2021	31/03/2022

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.