

Numéro de l'assuré : 2 01 06 99 326 147 54
Nom de l'assuré :
BAKAYOKO Mai
Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli.
Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple !

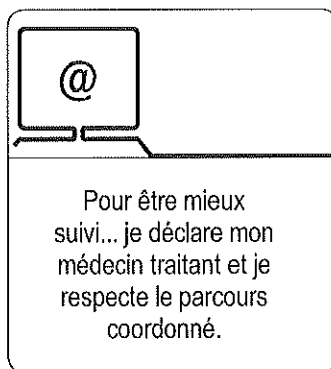
038 CPAM 13
13421 MARSEILLE CEDEX 20

3646 Service gratuit
* prix appel

Mme BAKAYOKO Mai
RES ELISABETH REINAUD
5 RUE ANTOINE PONS
13004 MARSEILLE

*mon
parcours
d'assuré*

Le 31/01/2023



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

Madame,

Vous êtes affiliée 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,

votre correspondant de l'Assurance Maladie

0642v1.368



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 : 2 01 06 99 326 147 54

Nom de l'assuré :

BAKAYOKO Mai

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

Valable du 31/01/2023 au 30/01/2024 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 0381	10		
CPAM 13 13421 MARSEILLE CEDEX 20		2 01 06 99 326 147 54	

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
BAKAYOKO Mai a déclaré un médecin traitant CSS sans participation financière du 01/01/2023 au 31/12/2023	2 01 06 99 326 147 54	03/06/2001 1	1	01/01/2023	31/12/2023
CAMARA Aicha a déclaré un médecin traitant CSS sans participation financière du 01/01/2023 au 31/12/2023	2 22 02 13 205 031 82	06/02/2022 1	1	01/01/2023	31/12/2023

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

Conformément au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès du Directeur de votre organisme d'assurance maladie ou de son Délégué à la Protection des Données. En cas de difficultés dans l'application de ces droits, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission nationale Informatique et Libertés.

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.