



**L'Assurance
Maladie**

BOUCHES-DU-RHÔNE

Numéro de l'assuré : 1 54 12 92 802 771 57

Nom de l'assuré :
BENARROCHE ALBERT

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

Valable du 16/12/2020 au 15/12/2021 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

organisme de rattachement sécurité sociale 01 131 0403	code gestion 11	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 54 12 92 802 771 57			
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
BENARROCHE ALBERT a déclaré un médecin traitant CSS avec participation financière du 01/01/2021 au 31/12/2021 INVALIDITE : 100% A COMPTER DU 01/08/2016 SAUF PHARMACIE 30% (PH4) ET PHARMACIE 15% (PH2)	1 54 12 92 802 771 57	06/12/1954 1	1	01/01/2021	31/12/2021

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.