

BOUCHES-DU-RHÔNE

Numéro de l'assuré : 2 54 12 99 352 803 94

Nom de l'assuré :

ATLANI MARIE FRANCE

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

Valable du 26/10/2020 au 25/10/2021 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		2 54 12 99 352 803 94	

N°	organisme complémentaire
01	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 QC	date début de la Complémentaire	date fin de la Complémentaire
ATLANI MARIE FRANCE a déclaré un médecin traitant CSS avec participation financière du 01/11/2020 au 31/10/2021 INVALIDITE : 100% A COMPTER DU 01/08/2016 SAUF PHARMACIE 30% (PH4) ET PHARMACIE 15% (PH2) SI SOINS POUR AFFECTION LISTE : TP ET 100% A COMPTER DU 30/08/1999 POUR TOUTES LES PRESTATIONS EN RAPPORT AVEC MALADIE DU PROTOCOLE	2 54 12 99 352 803 94	26/12/1954 1	01	01/11/2020	31/10/2021

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.