

BOUCHES-DU-RHÔNE

Numéro de l'assuré : 2 52 09 13 028 204 78

Nom de l'assuré :

FORTE ANNIE

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

Valable du 09/01/2020 au 08/01/2021 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

organisme de rattachement sécurité sociale 01 131 0351	code gestion 29	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 52 09 13 028 204 78			

N°	organisme complémentaire
01	SOLIMUT MUTUELLE DE FRANCE 146 AVE 146 A AVE DE TOULON MARSEILLE 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
FORTE ANNIE a déclaré un médecin traitant SI SOINS POUR AFFECTION LISTE : TP ET 100% DU 20/03/2019 AU 20/03/2024 POUR TOUTES LES PRESTATIONS EN RAPPORT AVEC MALADIE DU PROTOCOLE	2 52 09 13 028 204 78	19/09/1952 1	01	01/01/2020	31/12/2020

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.