

Numéro de l'assuré : 2 86 06 53 147 078 48
Nom de l'assuré :
JARRY SARAH

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

Valable du 18/07/2022 au 17/07/2023 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 86 06 53 147 078 48	

N°	Organisme complémentaire
1	HARMONIE MUTUELLE 143 RUE BLOMET 75015 PARIS

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
JARRY SARAH a déclaré un médecin traitant CSS sans participation financière du 01/05/2022 au 30/04/2023	2 86 06 53 147 078 48	24/06/1986 1	1	01/05/2022	30/04/2023

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.