

Numéro de l'assuré : 2 69 03 80 001 030 70
 Nom de l'assuré :
 BRESSY FLORENCE

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

Valable du 08/03/2022 au 07/03/2023 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 0421	10		
CPAM 13 13421 MARSEILLE CEDEX 20		2 69 03 80 001 030 70	

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
BRESSY FLORENCE ATTAR a déclaré un médecin traitant CSS sans participation financière du 01/12/2021 au 30/11/2022 INVALIDITE : 100% A COMPTER DU 28/03/1995 SAUF PHARMACIE 30% (PH4) ET PHARMACIE 15% (PH2)	2 69 03 80 001 030 70	07/03/1969 1	1	01/12/2021	30/11/2022

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.