

Numéro de l'assuré : 1 86 10 99 252 005 14

Nom de l'assuré :

GRIGORYAN ARMEN

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

Valable du 26/04/2022 au 25/04/2023 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

Organisme de rattachement sécurité sociale 01 131 8954	Code gestion 10	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 86 10 99 252 005 14	

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 OC	Date début de la Complémentaire	Date fin de la Complémentaire
GRIGORYAN ARMEN CSS sans participation financière du 01/06/2022 au 31/05/2023	1 86 10 99 252 005 14	02/10/1986 1	01	01/06/2021	31/05/2023

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.114-17-1 du Code de la Sécurité Sociale.