

BOUCHES-DU-RHÔNE

Numéro de l'assuré : 1 61 03 99 355 343 27

Nom de l'assuré :

TCHINA LIAZID

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli :

<https://assure.ameli.fr>

038 CPAM 13

13421 MARSEILLE CEDEX 20

3646

Service gratuit
+ prix appel

M TCHINA LIAZID

93 BD CAMILLE FLAMMARION

13004 MARSEILLE

mon
parcours
d'assuré

Le 22/04/2021



Pour être mieux
suivi... je déclare mon
médecin traitant et je
respecte le parcours
coordonné.

> MON ATTESTATION DE DROITS À L'ASSURANCE MALADIE ET À LA COMPLÉMENTAIRE SANTÉ SOLIDAIRE

Cher monsieur TCHINA,

Vous êtes affilié à un régime d'assurance maladie et vous bénéficiez de la
Complémentaire santé solidaire pour la protection de votre santé.

Pour faire valoir vos droits, pensez à mettre à jour votre carte Vitale.

Vous trouverez ci-joint une attestation à présenter aux professionnels de santé (médecins,
pharmaciens, etc.) si vous ne disposez pas de la carte Vitale.

Conservez la, elle est valable un an. En cas de perte, vous pouvez télécharger
l'attestation depuis votre compte sur [ameli.fr](https://assure.ameli.fr).

En cas de changement d'activité, de déménagement, de mariage ou de naissance,
pensez à informer rapidement votre organisme d'assurance maladie et à mettre à jour
votre carte Vitale. Vos droits seront ainsi actualisés.

Avec toute mon attention,

votre correspondant de l'Assurance Maladie

Le 1er novembre 2019, la CMU-C
et l'ACS deviennent
la Complémentaire santé solidaire.



Je simplifie mes démarches en ouvrant un compte sur [ameli.fr](https://assure.ameli.fr) !

Avec mon compte [ameli.fr](https://assure.ameli.fr) : je consulte à tout moment mes remboursements, je télécharge mes
attestations de droits, je m'informe sur mes droits et démarches, je contacte en ligne mon organisme
d'assurance maladie...



→ Votre attestation de droits à l'assurance maladie à présenter aux professionnels de santé

Numéro de l'assuré : 1 61 03 99 355 343 27

Nom de l'assuré :

TCHINA LIAZID

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

Valable du 22/04/2021 au 21/04/2022 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

organisme de rattachement sécurité sociale 01 131 0381	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 61 03 99 355 343 27	

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
TCHINA LIAZID a déclaré un médecin traitant CSS sans participation financière du 01/08/2020 au 31/07/2021	1 61 03 99 355 343 27	21/03/1961 1	1	01/08/2020	31/07/2021

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.