

Numéro de l'assuré : 2 66 01 13 055 371 33

Nom de l'assuré :

D'ANGELO MARIE CLAIRE

Attestation de droits à l'assurance maladie

Valable du 15/05/2022 au 14/05/2023 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	2 66 01 13 055 371 33	
Bénéficiaires(s) <i>nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage</i>	N° de sécurité sociale du bénéficiaire <i>(pour information)</i>		Né(e) le / rang
D'ANGELO MARIE CLAIRE a déclaré un médecin traitant	2 66 01 13 055 371 33		15/01/1966 1

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.