

BOUCHES-DU-RHÔNE

Numéro de l'assuré : 1 93 05 13 001 186 47

Nom de l'assuré : OLIVEIRA BENJAMIN

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli :

https://assure.ameli.fr

3646 Service gratuit + prix appel

403 CPAM 13 13421 MARSEILLE CEDEX 20

M. OLIVEIRA BENJAMIN 803 CHE DE LA CANAOU 13120 GARDANNE

Le 16/05/2022





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

> MON ATTESTATION DE DROITS A L'ASSURANCE MALADIE

Cher monsieur OLIVEIRA,

Vous êtes affilié à un régime d'assurance maladie pour la protection de votre santé.

Pour faire valoir vos droits, <u>vous trouverez ci-joint une attestation à présenter aux professionnels de santé</u> (médecins, pharmacies, etc.) si vous ne disposez pas de la carte Vitale.

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



La mise à jour de ma carte Vitale, c'est maintenant!

Des bornes de mise à jour sont à ma disposition dans toutes les caisses d'assurance maladie, les pharmacies et dans certains établissements de santé.







BOUCHES-DU-RHÔNE

Numéro de l'assuré : 1 93 05 13 001 186 47

Nom de l'assuré : OLIVEIRA BENJAMIN

Attestation de droits à l'assurance maladie

Valable du 16/05/2022 au 15/05/2023 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 0403	10	1 93 05 13 001 186 47	
Bénéficiaires(s) nom de famille suivi d'un événtuel nom d'usage)	N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)	Né(e) le / rang
OLIVEIRA BENJAMIN a déclaré un médecin traitant		1 93 05 13 001 186 47	23/05/1993 1

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.