

VAR

Numéro de l'assuré : 1 88 11 13 004 058 38

Nom de l'assuré : SALIBA FLORIAN

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli. Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple!

3646 ⁵



CPAM DU VAR 83082 TOULON CEDEX

M. SALIBA FLORIAN 1 B AV EDMOND ROSTAND 83000 TOULON

Le 13/06/2022





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 SALIBA,

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



0641v1.59

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.







Numéro de l'assuré : 1 88 11 13 004 058 38

Nom de l'assuré : SALIBA FLORIAN

Attestation de droits à l'assurance maladie

Valable du 13/06/2022 au 12/06/2023 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
01 831 3721	89	1 88 11 13 004 058 38	
Bénéficiaires(s) nom de famille suivi d'un événtuel nom d'usage	•	N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)	Né(e) le / rang
SALIBA FLORIAN a déclaré un médecin traitant		1 88 11 13 004 058 38	16/11/1988 1

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.