

Mon numéro : 2 90 10 38 185 202 27 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

CANONNE Coline

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



ASSURANCE MALADIE DE L'HERAULT29 COURS GAMBETTA 34934 MONTPELLIER CEDEX 9

Mme CANONNE Coline 3 RUE DU MARECHAL MURAT 34170 CASTELNAU LE LEZ

Le 09/06/2025

> MON ATTESTATION DE DROITS À L'ASSURANCE MALADIE

Madame,

Vous êtes affiliée 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, pharmaciens, 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.



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

Je peux mettre à jour ma carte Vitale dans la plupart des pharmacies.

Avec toute mon attention,

votre correspondant de l'Assurance Maladie







Mon numéro : 2 90 10 38 185 202 27 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

CANONNE Coline

Mon attestation de droits à l'Assurance Maladie

Valable du 09/06/2025 au 08/06/2026 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 |
|--|-----------------|--|---------------------------------|
| 01 342 3070 | 10 | 2 90 10 38 185 202 27 | |
| Bénéficiaires(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage |) | N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information) | Né(e) le / rang |
| CANONNE Coline | | 2 90 10 38 185 202 27 | 30/10/1990 1 |
| a déclaré un médecin traitant | | | |

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.