

Mon numéro : 2 97 05 49 007 763 12 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

**CROCQ** Faustine

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



ASSURANCE MALADIE DE PARIS 75948 PARIS CEDEX 19

Mme CROCQ Faustine 17 RUE CARDUCCI 75019 PARIS

Le 26/08/2025

## > 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 97 05 49 007 763 12 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

**CROCQ** Faustine

## Mon attestation de droits à l'Assurance Maladie

Valable du 26/08/2025 au 25/08/2026 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
01 751 5541	10	2 97 05 49 007 763 12	
Bénéficiaires(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usag	e	N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)	Né(e) le / rang
CROCQ		2 97 05 49 007 763 12	26/05/1997 1
Faustine a déclaré un médecin traitant			

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.