

Numéro de l'assuré : 1 97 20 99 344 008 73

Nom de l'assuré : AMIR Amir

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

3646



CENTRE 4100-CPAM DU RHONE 69907 LYON CEDEX 20

M. AMIR Amir CZ ABDELKHEBIR ISSA A 129 RUE LAENNEC 69008 LYON

Le 21/11/2022





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

> MON ATTESTATION DE DROITS À L'ASSURANCE MALADIE ET À LA COMPLÉMENTAIRE SANTÉ SOLIDAIRE

Monsieur,

Vous êtes affilié à un régime d'assurance maladie et vous bénéficiez de la Complémentaire santé solidaire pour la protection de votre santé.

Pour faire valoir vos droits, pensez à mettre à jour votre carte Vitale.

Vous trouverez ci-joint une attestation à présenter aux professionnels de santé (médecins, pharmaciens, etc.) si vous ne disposez pas de la carte Vitale.

Conservez la, elle est valable un an. En cas de perte, vous pouvez télécharger l'attestation depuis votre compte sur ameli.fr.

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



0642v1.368

Je simplifie mes démarches en ouvrant un compte sur ameli.fr!

Avec mon compte ameli.fr : je consulte à tout moment mes remboursements, je télécharge mes attestations de droits, je m'informe sur mes droits et démarches, je contacte en ligne mon organisme d'assurance maladie...





Numéro de l'assuré : 1 97 20 99 344 008 73

Nom de l'assuré : AMIR Amir

Attestation de droits à l'assurance maladie et à la Complémentaire santé solidaire

Valable du 21/11/2022 au 20/11/2023 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

Organisme de rattachement sécurité sociale 01 691 4100	Code gestion 89		Modulation du ticket modérateur
CPAM DU RHONE 69907 LYON CEDEX 20		1 97 20 99 344 008 73	

N°	Organisme complémentaire
1	CPAM DU RHONE 69000 VILLEURBANNE

Bénéficiaire(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage	N° de sécurité sociale (pour information)		N° ordre OC	Date début de la complémentaire	Date fin de la complémentaire
AMIR Amir CSS sans participation financière du 01/12/2	1 97 20 99 344 008 73 022 au 30/11/2023	31/12/1997 1	1	01/12/2022	30/11/2023

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

Conformément au Règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016 et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès du Directeur de votre organisme d'assurance maladie ou de son Délégué à la Protection des Données. En cas de difficultés dans l'application de ces droits, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission nationale Informatique et Libertés.