

Mon numéro : 1 03 02 99 350 402 34

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

BERHILI Charaf-Eddine

Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli.

Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple !

3646

Service gratuit
prix appel

CPAM DE SEINE ET MARNE C8955

77605 MARNE LA VALLEE CEDEX 03

1075108716 832856 100 Déposé le 05/03/24

G4 DISTRI QUATRE CI 1505 14 14 S3C5 A

M. BERHILI Charaf-Eddine

APPARTEMENT 204

5 RES BUFFON

77100 MEAUX

Le 01/03/2024

> 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.



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



→ Votre attestation de droits à l'Assurance Maladie à présenter aux professionnels de santé

Mon numéro : 1 03 02 99 350 402 34
Mon nom ou celui de mon ayant droit :
BERHILI Charaf-Eddine

Mon attestation de droits à l'Assurance Maladie et à la Complémentaire santé solidaire

Valable du 27/02/2024 au 26/02/2025 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

Organisme de rattachement sécurité sociale 01 771 8955		Code gestion 89	N° de sécurité sociale de l'assuré (à utiliser pour tous les bénéficiaires ci-dessous)	Modulation du ticket modérateur	
CPAM MELUN 77605 MARNE LA VALLEE CEDEX 03			1 03 02 99 350 402 34		
N°	Organisme complémentaire				
01	CPAM DE SEINE-ET-MARNE 77000 MELUN				

Bénéficiaire(s) <i>nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage</i>	N° de sécurité sociale <i>(pour information)</i>	Né(e) le/rang	N° ordre OC	Date début de la Complémentaire	Date fin de la Complémentaire
BERHILI Charaf-Eddine CSS sans participation financière du 01/03/2024 au 28/02/2025	1 03 02 99 350 402 34	15/02/2003 1	01	01/03/2024	28/02/2025

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.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles 441-1, et suivants du Code Pénal). En outre, la falsification ou l'établissement de faux documents, ainsi que l'utilisation de tels documents sont passibles d'une pénalité financière au titre des articles L.114-17-1 du Code de la Sécurité sociale.