



l'Assurance Maladie

VAL-DE-MARNE

SERVICE DES AIDES FINANCIERES

Monsieur NUZZO MARCEL
41 RUE GABRIEL LACASSAGNE
BAT B APP 11
94120 FONTENAY SOUS BOIS

Créteil, le 18/07/2018

**EN AUCUN CAS CE DOCUMENT
NE PEUT PERMETTRE UN REGLEMENT**

N° de Sécurité Sociale : 1 68 04 93 066 115 30
BENEFICIAIRE : NUZZO MARCEL

Notification d'attribution d'une Aide Financière

Monsieur,

J'ai l'honneur de vous informer qu'après examen de votre demande, la Commission habilitée par le Conseil de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie, a décidé de vous attribuer, au titre de l'action sanitaire et sociale, une aide d'un montant de :

- 3429.35 €.

La Caisse Primaire d'Assurance Maladie procèdera au règlement de cette somme dans les meilleurs délais :

- par virement à votre compte enregistré à l'Assurance Maladie.

Je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

**LE COORDONNATEUR DU PÔLE
ACCES AUX SOINS ET PREVENTION**

Isabelle FRAU

**l'Assurance Maladie
du Val-de-Marne**

94031 CRETEIL CEDEX

A chaque public son numéro

Assurés 36 46
Employeurs 36 79
Professionnels de Santé 0 811 709 094

Servicio 0 06 € / min
+ IVA 20%

ameli.fr