



CAMIEG  
92011 NANTERRE CEDEX

Mon numéro : 1 58 01 59 350 204 56  
Mon nom ou celui de mon ayant droit :  
PELISSIER Michel  
Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli :  
[www.camieg.fr/espace-assure/](http://www.camieg.fr/espace-assure/)

0 806 069 300

Service gratuit  
+ prix appel

M. PELISSIER Michel  
4 RUE DES PRIMEVERES  
85150 LA CHAPELLE ACHARD

Le 17/09/2024

### > MON ATTESTATION DE DROITS À L'ASSURANCE MALADIE

Monsieur,

Vous êtes affilié à un régime d'assurance maladie pour la protection de votre santé.

**Pour faire valoir vos droits, vous trouverez ci-joint une attestation à présenter aux professionnels de santé (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,

le Directeur de la Camieg

0641v1.120



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



Mon numéro : 1 58 01 59 350 204 56  
 Mon nom ou celui de mon ayant droit :  
 PELISSIER Michel

## Mon attestation de droits à l'Assurance Maladie

Le Directeur de la CAMIEG atteste la validité des informations ci-après concernant les droits aux prestations légales et obligatoires d'Assurance Maladie Maternité (base et complémentaire) du régime spécial de sécurité sociale des Industries Electriques et Gazières, tels que définis par l'arrêté du 30 mars 2007 (NOR : SANS0721128A)

Valable du 17/09/2024 au 16/09/2025 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
99 939 0603	24	1 58 01 59 350 204 56	
Bénéficiaires(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage	N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)		Né(e) le / rang
PELISSIER Michel a déclaré un médecin traitant	1 58 01 59 350 204 56		10/01/1958 1

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.