HAUTS-DE-SEINE

Assurance

Numéro de l'assuré : 1 87 08 99 416 105 54

Nom de l'assuré :

MENDONCA DA SILVA NIELISSON

Pour mes démarches, j'utilise mon compte Ameli :

https://assure.ameli.fr



CPAM 92 92026 NANTERRE CEDEX

M MENDONCA DA SILVA NIELISSON CZ HAMELIN JEAN -CLAUDE 36 RUE GAMBETTA 92240 MALAKOFF



Le 14/10/2020



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

Cher monsieur MENDONCA DA SILVA,

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, <u>pensez à mettre à jour votre carte Vitale.</u>
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

Le 1er novembre 2019, la CMU-C et l'ACS deviennent la Complémentaire santé solidaire



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...



→ Votre attestation de droits à l'assurance maladie à présenter aux professionnels de santé

0642V24.01.02



HAUTS-DE-SEINE

Numéro de l'assuré : 1 87 08 99 416 105 54

Nom de l'assuré :

MENDONCA DA SILVA NIELISSON

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

Valable du 14/10/2020 au 13/10/2021 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

organisme de rattachement sécurité sociale 01 921 9291	code gestion 10	n° de sécurité sociale de l'assuré (à utiliser pour tous les bénéficiaires ci-dessous)	modulation du ticket modérateur
CPAM 92 92026 NANTERRE CEDEX		1 87 08 99 416 105 54	

N°	organisme complémentaire
1	CPAM DES HAUTS-DE-SEINE 92000 NANTERRE

Bénéficiaire(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage	n° de sécurité sociale (pour information)	né(e) le/rang	n° ordre OC	date début de la Complémentaire	date fin de la Complémentaire
MENDONCA DA SILVA NIELISSON	1 87 08 99 416 105 54	28/08/1987 1	1	01/03/2020	28/02/2021
a déclaré un médecin traitant CSS sans participation financière du 01/03/2020 au 2	28/02/2021				

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

Conformement à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant auprès du directeur de votre Caisse.

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.162-1-14 du Code de la Sécurité Sociale.