

Mon numéro : 1 97 05 06 088 701 19 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

CONREAUX Michael

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



CPAM DES ALPES MARITIMES 06180 NICE CEDEX 2

M. CONREAUX Michael 121 BD GAMBETTA 06000 NICE

Le 06/07/2024

> 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, <u>vous trouverez ci-joint une attestation à présenter aux professionnels de santé</u> (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,

votre correspondant de l'Assurance Maladie





Mon numéro : 1 97 05 06 088 701 19 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

CONREAUX Michael

Mon attestation de droits à l'Assurance Maladie

Valable du 06/07/2024 au 05/07/2025 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
01 061 8954	10	1 97 05 06 088 701 19	
Bénéficiaires(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage)	N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)	Né(e) le / rang
CONREAUX Michael a déclaré un médecin traitant		1 97 05 06 088 701 19	29/05/1997 1

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.