Mon numéro : 1 99 10 73 065 059 09 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

POUARD Samuel

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



CPAM DE LA SAVOIEJEAN JAURES CS 40015 73015 CHAMBERY CEDEX

M. POUARD Samuel 101 SQ DU CHABLAIS 73000 CHAMBERY

Le 12/07/2024

## > 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 99 10 73 065 059 09 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

**POUARD Samuel** 

## Mon attestation de droits à l'Assurance Maladie

Valable du 12/07/2024 au 11/07/2025 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
01 731 8954	10	1 99 10 73 065 059 09	
Bénéficiaires(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage	)	N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)	Né(e) le / rang
POUARD Samuel a déclaré un médecin traitant		1 99 10 73 065 059 09	03/10/1999 1

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.