

Numéro de l'assuré : 2 06 10 99 344 045 17
Nom de l'assuré : Sarafina NAYIKO
TCHONCHIMBO
Pour tout contact : 3646
(service gratuit + prix appel)

Mme Sarafina NAYIKO TCHONCHIMBO
9 RUE YVES MONTAND
P203 DOM CASTERA
33130 Bègles

mon
parcours
d'assuré



Vous avez une question ?

Pensez simplement à contacter un conseiller au 3646*. Il est à votre écoute pour vous informer sur vos droits et sur les démarches à effectuer. Le site www.ameli.fr peut aussi vous renseigner.
*Service gratuit + prix appel



Mon numéro d'immatriculation provisoire

Madame,

Nous avons le plaisir de vous informer que vous dépendez de la **CPAM de GIRONDE**. Un **Numéro d'Identifiant d'Attente** vous a été attribué :

2 06 10 99 344 045 17

Vos frais de santé seront remboursés avec ce numéro. **Pensez à l'indiquer pour toutes demandes adressées auprès de notre organisme.**

Les services d'état civil procèdent à la validation de ce numéro pour qu'il devienne votre numéro de sécurité sociale définitif.

Vous serez informé car vous recevrez le formulaire « **Ma carte Vitale** » par courrier.

Ensuite, vous pourrez ouvrir votre **compte Améli** sur le site « www.ameli.fr ».

Si un document n'est pas recevable pour l'attribution de votre numéro de sécurité sociale définitif, nous reviendrons vers vous pour obtenir une nouvelle pièce conforme.

Depuis votre compte Ameli, vous pourrez déclarer à votre CPAM, tous les changements de situation personnelle et administrative. Vous pourrez également effectuer une demande de Complémentaire Santé Solidaire (CSS).

Avec toute mon attention,

Votre correspondant de l'Assurance Maladie



Rendez-vous sur ameli.fr
l'Assurance Maladie en
ligne

Numéro de l'assuré : 2 06 10 99 344 045 17
Nom de l'assuré : Sarafina NAYIKO
TCHONCHIMBO
Pour tout contact : 3646
(service gratuit + prix appel)

MON ATTESTATION DE DROITS À L'ASSURANCE MALADIE

Valable pour la période du 17/09/2024 au 17/09/2025 sous réserve de changement de situation de l'assuré.

Organisme de rattachement sécurité sociale	Code de gestion	n° de sécurité sociale de l'assuré (à utiliser pour tous les bénéficiaires ci-dessous)	modulation du ticket modérateur
01 331 8955	89	2 06 10 99 344 045 17	
Bénéficiaire(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage		n° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)	né(e) le/rang
Sarafina NAYIKO TCHONCHIMBO		2 06 10 99 344 045 17	26/10/2006 1

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

Conformément 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 Cadre 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.



Rendez-vous sur ameli.fr
l'Assurance Maladie en
ligne