Mon numéro : 1 02 02 91 182 024 91 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

LEMAIRE Thomas

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



CPAM DE SEINE ET MARNE 77605 MARNE LA VALLEE CEDEX 03

M. LEMAIRE Thomas 3 RUE DE LA FILEUSE 77310 ST FARGEAU PONTHIERRY

Le 07/09/2025

> 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 02 02 91 182 024 91 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

LEMAIRE Thomas

Mon attestation de droits à l'Assurance Maladie

Valable du 07/09/2025 au 06/09/2026 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
01 771 6021	10	1 02 02 91 182 024 91	
Bénéficiaires(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage	9	N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)	Né(e) le / rang
LEMAIRE Thomas		1 02 02 91 182 024 91	03/02/2002 1
a déclaré un médecin traitant			

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.