

Mon numéro : 1 89 01 99 351 506 35 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

LEHLIB Ahmed

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



CPAM YVELINES 78085 YVELINES CEDEX 9

M. LEHLIB Ahmed 13 RUE DES BEAUX VENTS 78700 CONFLANS STE HONORINE

Le 31/07/2023

## > 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!

Des bornes de mise à jour sont à ma disposition dans toutes les caisses d'assurance maladie, les pharmacies et dans certains établissements de santé.

Avec toute mon attention,

votre correspondant de l'Assurance Maladie





Mon numéro : 1 89 01 99 351 506 35 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

**LEHLIB Ahmed** 

## Attestation de droits à l'assurance maladie

Valable du 31/07/2023 au 30/07/2024 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
01 781 8011	10	1 89 01 99 351 506 35	
Bénéficiaires(s) nom de famille suivi d'un événtuel nom d'usag	e	N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)	Né(e) le / rang
LEHLIB Ahmed a déclaré un médecin traitant		1 89 01 99 351 506 35	20/01/1989 1
LEHLIB Anas		1 17 04 99 351 223 14	12/04/2017 1
LEHLIB Awes		1 22 01 78 498 537 26	28/01/2022 1

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.