

HAUTS-DE-SEINE

Numéro de l'assuré : 2 87 06 99 351 573 96  
Nom de l'assuré :  
GHARSALLI GHOFRANE  
Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli.  
Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple !

CPAM 92  
92026 NANTERRE CEDEX  
1021769556 603237 100  
eco'pli CI 1505 18.07.22 59 LILLE PIC

**3646** Service gratuit  
prix appel

A l'attention de :  
BEN SASSI GHOFRANE

Mme BEN SASSI GHOFRANE  
9 RUE CAMILLE MUFFAT  
92700 COLOMBES

*mon  
parcours  
d'assuré*

Le 10/07/2022



Pour être mieux  
suivi... je déclare mon  
médecin traitant et je  
respecte le parcours  
coordonné.

### > MON ATTESTATION DE DROITS À L'ASSURANCE MALADIE

Chère madame BEN SASSI,

Vous êtes affiliée à un régime d'assurance maladie pour la protection de votre santé.

**Pour faire valoir vos droits, vous trouverez ci-joint une attestation à présenter aux professionnels de santé (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.

Avec toute mon attention,

votre correspondant de l'Assurance Maladie



### 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.



→ Votre attestation de droits à l'assurance maladie à présenter aux professionnels de santé

HAUTS-DE-SEINE

Numéro de l'assuré : 2 87 06 99 351 573 96

Nom de l'assuré :

GHARSALLI GHOFRANE

## Attestation de droits à l'assurance maladie

Valable du 06/07/2022 au 05/07/2023 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
01 921 9201	10	2 87 06 99 351 573 96	
<b>Bénéficiaire(s)</b> <i>nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage</i>		N° de sécurité sociale du bénéficiaire <i>(pour information)</i>	Né(e) le/rang
GHARSALLI GHOFRANE BEN SASSI		2 87 06 99 351 573 96	24/06/1987 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 Code 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. 114-17-1 du Code de la Sécurité Sociale