

Hauts-de-Seine

Mon numéro : 1 82 04 99 351 492 52 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

OUERTANI Zied

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





CPAM 92 92026 NANTERRE CEDEX

M. OUERTANI Zied SECOND ETAGE GAUCHE 56 RUE GAMBETTA 92500 RUEIL MALMAISON

Le 04/04/2025

> 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 82 04 99 351 492 52 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

OUERTANI Zied

Mon attestation de droits à l'Assurance Maladie

Valable du 04/04/2025 au 03/04/2026 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
01 921 9291	10	1 82 04 99 351 492 52	
Bénéficiaires(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage)	N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)	Né(e) le / rang
OUERTANI Zied a déclaré un médecin traitant		1 82 04 99 351 492 52	18/04/1982 1
OUERTANI Adam		1 14 02 99 351 412 37	06/02/2014 1
OUERTANI Lina		2 21 03 92 073 151 11	16/03/2021 1

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.