

Mon numéro : 1 88 08 99 321 001 49 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

**BENARD Aymeric** 

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



ASSURANCE MALADIEDU VAL D'OISE 95017 CERGY-PONTOISE CEDEX

M. BENARD Aymeric 42 AV DES GENOTTES 95800 CERGY

Le 01/10/2024

## > MON ATTESTATION DE DROITS À L'ASSURANCE MALADIE ET À LA COMPLÉMENTAIRE SANTÉ SOLIDAIRE

Monsieur,

Vous êtes affilié à un régime d'assurance maladie et vous bénéficiez de la Complémentaire santé solidaire pour la protection de votre santé.

Pour faire valoir vos droits, pensez à mettre à jour votre carte Vitale.

Vous trouverez ci-joint une attestation à présenter aux professionnels de santé (médecins, pharmaciens, etc.) si vous ne disposez pas de la carte Vitale.

Conservez la, elle est valable un an. En cas de perte, vous pouvez télécharger l'attestation depuis votre compte sur ameli fr.

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



Votre attestation de droits à l'Assurance Maladie à présenter aux professionnels de santé.

Mon numéro : 1 88 08 99 321 001 49 Mon nom ou celui de mon ayant droit :

BENARD Aymeric

## Mon attestation de droits à l'Assurance Maladie et à la Complémentaire santé solidaire

Valable du 01/10/2024 au 30/09/2025 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

Organisme de rattachement sécurité sociale 01 951 8954	Code gestion 10	(à utiliser pour tous les bénéficiares	Modulation du ticket modérateur
ASSURANCE MALADIE DU VAL D'OISE 95017 CERGY-PONTOISE CEDEX		1 88 08 99 321 001 49	

N°	Organisme complémentaire
1	CPAM DU VAL D'OISE 95000 CERGY PONTOISE

Bénéficiaire(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage	N° de sécurité sociale (pour information)		N° ordre OC	Date début de la complémentaire	Date fin de la complémentaire
	1 88 08 99 321 001 49	25/08/1988 1	1	01/10/2024	30/09/2025
BENARD Aymeric					
CSS sans participation financière du 01/10/2024 au 30/09/2025					

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

Conformément au Règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016 et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès du Directeur de votre organisme d'assurance maladie ou de son Délégué à la Protection des Données. En cas de difficultés dans l'application de ces droits, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission nationale Informatique et Libertés.