

Numéro de l'assuré : 1 90 12 99 000 000 90

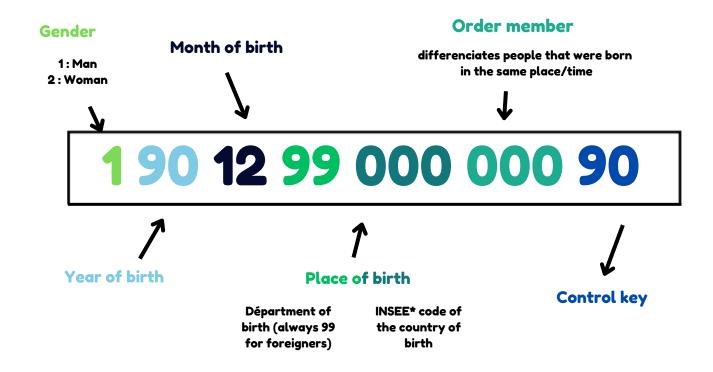
Nom de l'assuré : xxxxx xxxxx

Attestation de droits à l'assurance maladie

Valable du jj/mm/aaaa au jj/mm/aaaa sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

12 123 123 Bénéficiaire(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage	10	ci-dessous) 1 90 12 99 000 000 90 n° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)	né(e) le/rang
XXXXX XXXXX a déclaré un médecin traitant		1 90 12 99 000 000 90	jj/mm/aaaa 1

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.



^{*}National Institute of Statistics and Economic Studies

Conformement 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.162-1-14 du Code de la Sécurité Sociale.