

Mon numéro : 7 17 51 00 582 323 86

Mon nom ou celui de mon ayant droit :

ALMGHARI Adam

Mon attestation de droits avec Numéro National Provisoire (NNP) à l'Assurance Maladie et à la Complémentaire santé solidaire

Valable du 27/01/2026 au 26/01/2027 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

Organisme de rattachement sécurité sociale 01 751 8952		Code gestion 89	N° de sécurité sociale de l'assuré (à utiliser pour tous les bénéficiaires ci-dessous)	Modulation du ticket modérateur	
ASSURANCE MALADIE DE PARIS 75948 PARIS CEDEX 19			7 17 51 00 582 323 86		
N°	Organisme complémentaire				
01	CPAM DE PARIS 75000 PARIS				

Bénéficiaire(s) <i>nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage</i>	N° de sécurité sociale <i>(pour information)</i>	Né(e) le/rang	N° ordre OC	Date début de la Complémentaire	Date fin de la Complémentaire
ALMGHARI Adam a déclaré un médecin traitant CSS sans participation financière du 28/10/2025 au 31/10/2026	7 17 51 00 582 323 86	02/12/1989 1	01	28/10/2025	31/10/2026

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.

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.