



l'Assurance Maladie

VAL D'OISE

Monsieur LOUET GILLES

0008 RUE DES VIEUX CHENES

IMPRIME VALABLE A COMPTER DU : 06/10/2009

95870 BEZONS

attestation

Monsieur ,

Nous vous prions de trouver, ci-dessous, une attestation vous permettant de justifier de vos droits auprès des professionnels de santé et des établissements de soins et attestant de la prise en compte par l'Assurance Maladie de votre éventuelle déclaration de médecin traitant.

Dans votre intérêt et afin d'éviter tout retard dans le règlement de vos dossiers, n'oubliez pas de nous informer de tout changement de votre situation (adresse, état civil, composition de famille) .

organisme d'affiliation	code gestion	n° de sécurité sociale	modulation du ticket modérateur
01 951 957 8	10	1 58 05 75 051 162 67	
assuré et bénéficiaire(s)		né(s) le	
LOUET GILLES a déclaré un médecin traitant		12/05/1958 1	
LOUET MANON		19/12/1995 1	
Tout document papier d'attestation de droits, antérieur à celui-ci, est à détruire.			