

Monsieur HAYA SEGOVIA ANTONIO

0037 RUE DES MERLETTES

IMPRIME VALABLE A COMPTER DU : 08/04/2011

78360 MONTESSON

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
01 781 805 5	10	1 64 03 99 134 467 81	
assuré et bénéficiaire(s)		né(s) le	
HAYA SEGOVIA ANTONIO		09/03/1964 1	
HAYA SEGOVIA FLORENCE		23/04/1964 1	
HAYA ANA		04/01/1995 1	
HAYA CELINE		20/03/1997 1	
HAYA INES		21/11/2000 1	
Tout document papier d'attestation de droits, antérieur à celui-ci, est à détruire.			
			