



JURA

Numéro de l'assuré :

Nom de l'assuré :

Date valide**Attestation de droits à l'assurance maladie**

Valable du _____ au _____ sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

| organisme de rattachement sécurité sociale | code gestion | n° de sécurité sociale de l'assuré (à utiliser pour tous les bénéficiaires ci-dessous) | modulation du ticket modérateur |
|---|--------------|--|------------------------------------|
| 01 391 3110 | 10 | | |
| Bénéficiaire(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage | | n° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information) | né(e) le/rang |
| Nom -Prénom de l'étudiant a déclaré un médecin traitant | | | 1 |

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

Conformément 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 avec 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.