




Madame, Monsieur,

Nous vous prions de trouver, ci-joint, une attestation vous permettant de justifier de vos droits auprès des professionnels de santé, et des établissements de soins qui ne seraient pas encore équipés pour lire votre carte Vitale.

Vous y trouverez les informations contenues dans votre carte Vitale concernant votre assurance maladie obligatoire et éventuellement votre assurance complémentaire.

**Quelques points importants :**

-  Pour justifier de votre qualité d'assuré social auprès d'autres tiers (employeurs...), nous pouvons vous délivrer, sur votre demande, une attestation spécifique.
-  N'oubliez pas de nous informer de tout changement dans votre situation (adresse, état civil, composition de la famille).
-  Si votre carte est volée ou perdue, avertissez nous rapidement.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

La direction.



Dijon, le 06 février 2019

Exp: Caisse Régionale MSA de Bourgogne 14, rue Félix Trutat 21046 DIJON Cedex  
 000365

MR MATHIAS PARENT  
 LA GARELLE  
 5 GRANDE RUE  
 21630 POMMARD

## Attestation

Organisme d'affiliation	Code gestion	N° d'immatriculation	Délivrée le	Exonération valable pour la famille
-------------------------	--------------	----------------------	-------------	-------------------------------------

02 215 0000	A1 ASA	1900521231302 43	06 / 02 / 2019	
-------------	-----------	------------------	----------------	--

Bénéficiaire(s)	Né(e) le	Complémentaire	
		contrat	jusqu'au

PARENT MATHIAS A DECLARE UN MEDECIN TRAITANT	30 / 05 / 1990 01	21203138 784411134 SANTE CPCEA	31 / 12 / 2019
-------------------------------------------------	-------------------	--------------------------------------	----------------

POUR TOUTE INFORMATION CONCERNANT VOTRE CARTE VITALE, VOUS POUVEZ CONTACTER  
 VOTRE CAISSE DE MSA

Conformément aux articles 34 et suivants de la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous pouvez demander la rectification des informations  
 vous concernant auprès de votre Caisse.

