



CAISSE REGIONALE MSA DE BOURGOGNE

MME ANNE-FRANCOISE PARENT
LA GARELLE
3 GRANDE RUE
21630 POMMARD

ATTESTATION DE DROITS

Organisme Affiliation	Code Gestion	Numéro Immatriculation	Délivrée le	Exonération valable pour la Famille
02 215 0000	A1 ASA	2570121231310 83	20/06/2023	
Bénéficiaire(s)			Né(e) le	Complémentaire Contrat jusqu'au
PARENT Anne-francoise A DECLARE UN MEDECIN TRAITANT 100% SI LIES ALD LISTE jusqu'au 08/06/2027			30/01/1957 01	21203138 31/12/2023 SANTE CPCEA

Les informations contenues sur cette attestation peuvent être différentes de celles contenues sur votre carte vitale. Par conséquent, n'oubliez pas de mettre cette dernière à jour si votre situation a changé.

Fait le
20/06/2023