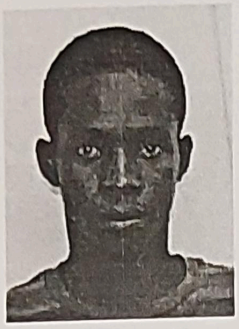
# Côte d'Ivoire CNAM

## Document Officiel de demande



*Nom* **N'GUESSAN**
*Prénoms* **KOFFI ANDERSON**
*Naissance* **30/12/1998** *Sexe* **M**
*Nationalité* **CÔTE D'IVOIRE**
*Type d'assuré* **Etudiant(e)**
*Payeur de la cotisation* **Assuré (lui même)**

Ce document atteste que vous avez été enrôlé comme demandeur d'une carte d'assurance maladie.
Il reproduit les informations qui vous concernent telles qu'elles ont été enregistrées par les opérateurs du système. Il vous appartient de les vérifier et de faire procéder immédiatement aux éventuelles corrections des erreurs d'encodage que vous auriez constatées.

*Lu et approuvé*

b1f39d4c-04cf-4abf-99ad-ef1dc773323d-91

Agence: COCODY - UNIVERSITE FELIX HOUPHOUET BOIGNY

Lieu d'enrôlement:UNIVERSITE FELIX HOUPHOUET BOIGNY

ID kit: B0-83-FE-5F-D3-4E

Operateur: 00397

Date et heure d'impression 30/01/2023 10:57:38