Côte d'Ivoire CNAM

Document Officiel de demande



Nom **KOUAKOU**
Prénoms **ZINODINE GIRESSE**
Naissance **15/06/2002** *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

d9473577-198f-406a-88bf-69b5ad5d1632-70

Agence: ABOBO - UNIVERSITE NANGUI ABROGOUA

Lieu d'enrôlement:UNIVERSITE NANGUI ABROGOUA

ID kit: B0-83-FE-5F-E8-F4

Operateur: 00227

Date et heure d'impression 08/02/2023 09:08:57