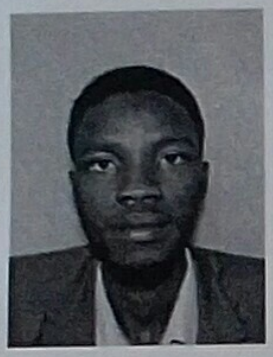
Côte d'Ivoire CNAM

Document Officiel de demande



Nom **KONE**
Prénoms **MOHAMED**
Naissance **05/08/2001** *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

4b880d7f-ddca-4de9-8211-b20402f897f6-4

Agence: MAN - DIRECTION DES MINES DE MAN

Lieu d'enrôlement:MAN

ID kit: B0-83-FE-60-7C-EA

Operateur: 00275

Date et heure d'impression 01/02/2023 09:44:12