

# CERTIFICAT PROVISOIRE DE REMPLACEMENT DE LA CARTE EUROPEENNE D'ASSURANCE MALADIE

conformément à l'annexe 2 de la décision n° 190 du 18 juin 2003  
concernant les caractéristiques techniques de la carte européenne d'assurance maladie.

Identificateur du formulaire

Etat membre d'émission

1. E

2. FR

Informations relatives au titulaire de la carte

3. Nom : SIAT

4. Prénoms : PHILIPPE

5. Date de naissance : 23/11/1956

6. Numéro d'identification personnel : 1 56 11 67 482 368

Informations relatives à l'institution compétente

7. Numéro d'identification de l'institution : 0138100000

Informations relatives à la carte

8. Numéro d'identification de la carte : 80250000030180925735

9. Date d'expiration : 14/05/2026

Période de validité du certificat

Date de délivrance du certificat

a) Du : 15/05/2024

c) 15/05/2024

b) Au : 14/08/2024

Signature et cachet de l'institution

d)

GESTION ASSURES 07-08-09

38045 GRENOBLE CEDEX 9

0142v1.39

Notes et informations

Toutes les normes applicables aux données visibles reprises sur la carte européenne et relatives à la description, aux valeurs et à la longueur des champs de données ainsi qu'aux remarques qui s'y rapportent s'appliquent également au certificat.