

Premier examen médical prénatal

(à adresser à l'organisme chargé des prestations familiales)

cerfa

n° 10112*04

Madame

Monsieur

Votre nom TELLIER AUGUSTO
Nom d'époux(se) si vous le portez ~~RA~~
Votre prénom AURORE ROMAN
Votre lieu de naissance UXEUIL-LES-BAINS (70) ST GERMAIN EN LAYE (78)
Votre date de naissance 31 10 1981 21 05 1980
Votre adresse 8 RUE FANNY FERRÉ 8 RUE FANNY FERRÉ
ST ELIER ST ELIER
Code postal 27 190 27 190
Adresse, si elle est différente
Votre profession Agricole Non agricole Agricole Non agricole
Vous êtes : Salariée Non salariée Salarié Non salarié
 Sans activité professionnelle Sans activité professionnelle
 Autre, précisez : _____ Autre, précisez : _____

Recevez-vous des prestations familiales ? OUI NON
Sous quel numéro d'allocataire ? 0511686

Madame, êtes-vous assurée sociale ? OUI NON
Si OUI indiquez votre numéro d'immatriculation 2811070311056 44
Si NON à quel(le) assuré(e) êtes-vous rattaché(e) ?
Son nom et son prénom _____
Indiquez son numéro d'immatriculation _____

Madame, voulez-vous préciser ? (réponse facultative) Nombre d'enfants à charge 1 Nombre de grossesses antérieures 1
Temps de transport quotidien (domicile, travail et retour) 45

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art. L. 114-13 du Code de la Sécurité sociale. Art. L. 441-1 du Code pénal).

Signature

Le soussigné(e) certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus

Le 19/04 2016

Signature(s) :

La loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du directeur de votre Caisse d'allocations familiales.

Attestation du médecin ou de la sage-femme.

Cachet

• Je soussigné (e), certifie que Madame Tellier Auroré a subi le 19/04/16 l'examen médical général et obstétrical.
• J'atteste également que les examens obligatoires prévus par la réglementation ont été prescrits.

Dr VICOMTE Catherine
Généraliste
SÉCURL 0047
1, rue Raymond Devos
27190 Conches en Ouche
27 1 02318 6 0 1 20 1 01
Rpps : 10001952687

DATE PRESUMÉE DU DEBUT DE LA GROSSESSE 03/02/16

Signature du médecin ou de la sage-femme :