

# Bulletin d'inscription

Pour vous inscrire, merci de compléter ce bulletin et nous le retourner sous enveloppe timbrée à l'adresse du centre d'examens de santé

8 rue Victor Lourties BP 151  
40013 Mont-de-Marsan Cedex

## Vos coordonnées

\*Nom ..... \*Prénom .....

\*Nom de naissance .....

\*Date de naissance \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\*Adresse .....

\*Code postal \_\_\_\_\_ \*Ville .....

\*Téléphone \_\_\_\_\_ Portable .....

Mail ..... \*Champs obligatoires.

## Vos préférences pour un rendez-vous (cochez 2 cases)

Lundi  Mercredi  Vendredi  
 Mardi  Jeudi

Dates impossibles du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Votre rendez-vous  
vous sera confirmé  
par courrier / par mail

Votre adresse postale, mail, ou vos coordonnées téléphoniques pourront être utilisées par les professionnels du centre d'examens de santé pour vous contacter dans le cadre de cet examen de prévention.

## Mentions légales

L'Assurance maladie propose à ses assurés la réalisation de l'examen de prévention en santé et son suivi en centre d'examens de santé. Cet examen implique un traitement de données à caractère personnel vous concernant, dont la mise en œuvre est nécessaire au respect d'une mission d'intérêt public. Les données nécessaires au traitement de votre dossier sont transmises aux professionnels intervenant dans votre examen. Sauf opposition de votre part, vos données pourront être utilisées à des fins d'évaluation du service par l'Assurance Maladie ou par ses prestataires. Elles sont conservées au maximum vingt ans, à compter de votre dernière venue au centre, puis sont détruites.

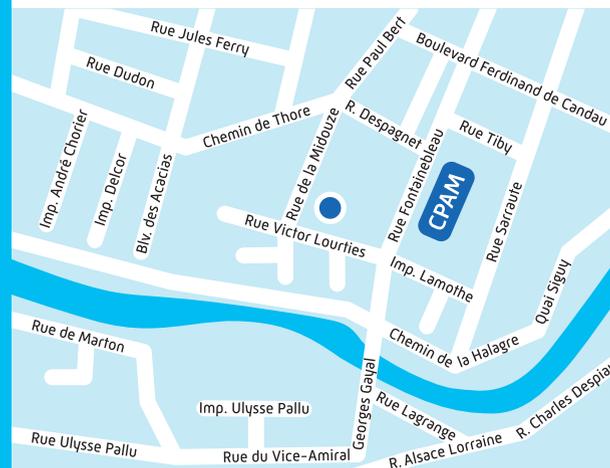
Vous êtes également informé que l'hébergement de ces données est assuré par une société française certifiée pour l'hébergement de données de santé qui garantit la sécurité ainsi que la confidentialité de l'ensemble de vos données.

Vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition et de rectification aux données qui vous concernent. Ces droits s'exercent sur demande écrite auprès du Directeur de votre organisme de rattachement ou de son (sa) Délégué(e) à la Protection des Données. En cas de difficultés dans la mise en œuvre des droits énoncés ci-dessus, vous pouvez introduire une réclamation auprès de l'autorité indépendante en charge du respect de la protection des données personnelles à l'adresse suivante : Commission Nationale Informatique et Libertés – CNIL – 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris Cedex 07.

# Le centre d'examens de santé près de chez vous :

8 rue Victor Lourties BP 151  
40013 Mont-de-Marsan Cedex

## Plan d'accès au Centre d'Examens de Santé



Pour tout renseignement  
complémentaire, contactez le :

05 58 85 84 00

[ces40.cnam-montdemarsan@assurance-maladie.fr](mailto:ces40.cnam-montdemarsan@assurance-maladie.fr)

Toute l'information sur l'Assurance  
Maladie sur : [ameli.fr](http://ameli.fr)

Nos partenaires :



Pour en savoir plus, rendez-vous sur  
[www.ameli.fr](http://www.ameli.fr) rubrique « examen de  
prévention en santé ».

[ameli.fr](http://ameli.fr)



**L'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun



# Et si je faisais le point sur ma santé ?

L'examen de prévention en santé

Prenez un temps pour vous :  
l'Assurance Maladie vous offre un  
examen de prévention en santé  
personnalisé dans un Centre  
d'examens de santé près de chez vous.

# L'examen de prévention en santé, c'est quoi ?



Une équipe pluridisciplinaire à votre écoute vous accueille dans un lieu unique.

1



Un agent d'accueil vous informe sur vos **droits en santé** et vous accompagne, si besoin, dans **vos démarches** (carte vitale, complémentaire santé, déclaration du médecin traitant, DMP...).

2



Des professionnels de santé (médecins, infirmiers, dentistes) abordent avec vous **vos préoccupations** et répondent à **vos questions**.

3



Des examens médicaux et des analyses biologiques réalisés au CES, vous sont proposés **selon votre situation**.

4



Le médecin **envisage avec vous les suites à donner** à votre examen de prévention en santé (médecin traitant, tabacologue...).

5



Le **compte-rendu de votre examen de prévention en santé vous est expliqué**, et avec votre accord, est envoyé à votre médecin traitant.

## Un moment privilégié pour :

- > Faire un point sur ma santé
- > Obtenir des conseils personnalisés
- > Bénéficier d'actions de dépistage
- > Connaître les aides proposées par l'Assurance Maladie

## Pour vous inscrire, c'est facile :

- > Par internet : voir au dos
- > Par courrier ou par mail : via le bulletin d'inscription
- > Par téléphone : au numéro présenté au dos du document



L'examen de prévention en santé **n'est pas obligatoire** !