

# Bulletin d'inscription

Pour vous inscrire par courrier (enveloppe timbrée) ou par mail, merci de compléter ce bulletin et de le renvoyer au Centre d'examens de santé.

## Lieu d'examen souhaité

## 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)

<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Vendredi
<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	
Dates impossibles du ___/___/_____		Votre rendez-vous
au ___/___/_____		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.

# Les Centres d'examens de santé près de chez vous :

## Centre d'examens de santé de la CPAM de la Loire

10, allée des artilleurs  
42000 SAINT-ETIENNE



**04 77 42 23 23**  
**07 63 71 00 63** (sms)



secretariat.ces.cpam-loire@assurance-maladie.fr

Possibilité d'inscription sur [www.doctolib.fr](http://www.doctolib.fr)

## ISBA Santé Prévention

29, allée Charles De Gaulle  
42153 RIORGES



**04 77 44 24 90**



isbaroanne@isbasante.com



**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.

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

**ameli.fr**

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



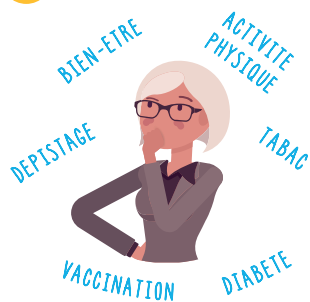
Une équipe pluridisciplinaire à votre écoute vous accueille dans un lieu unique.

1



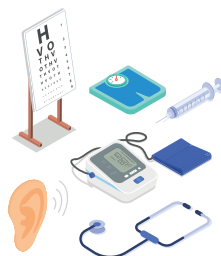
Un agent d'accueil vous informe sur vos **droits en santé** et vous accompagne, si besoin, dans vos **démarches** (carte vitale, complémentaire santé, déclaration du médecin traitant, DMP...).

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, programme d'éducation thérapeutique du patient (ETP), atelier équilibre, tabacologue, accompagnement aux soins, service social...

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 !