

DEMANDE D'INSCRIPTION

Application de l'article L321-3 du code de la Sécurité Sociale

La CPAM du Haut-Rhin dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les dossiers.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au directeur de la CPAM du Haut-Rhin.

n de Prévention en Santé sur le site de 🖂 Mulhouse 🖂 Colm

Centre d'Examens de	Santé VC	ous sounaitez	passer votre Examen	de Prevention	en Sante	sur le site de 🗀 M	ulnouse 🗖 Colmar	
A Renseignements concernant les personnes qui viennent passer l'examen								
TOUTES CES PERSONNES DOIVENT ETRE SUR LE MEME COMPTE D'ASSURÉ (même carte VITALE). IL FAUT REMPLIR UNE DEMANDE SÉPARÉE POUR CHAQUE NUMERO D'IMMATRICULATION DIFFÉRENT.								
Lien	Sexe	Né(e) le	NOM	Nom de jeu		Prénom	bilan précédent	
Assuré	□ M □ F	110(0)10						
Conjoint	□ M □ F							
☐ Enfant ☐ Autre	□M□F							
☐ Enfant ☐ Autre	□ M □ F							
☐ Enfant ☐ Autre	OM OF							
□ Enfant □ Autre	□ M □ F							
Adresse:								
Code postal : _ _ _ Ville : Téléphone fixe : _ _ _ _ Mail : @ Téléphone portable : _ _ _ _								
Mail:		@		relephone	e portabl	e: _ _ _ _	_ _ _	
D. Danasiana								
B Renseignements concernant l'assuré dont dépendent les personnes du cadre A								
Sexe : □ M □ F Nom : Nom de jeune fille Prénom								
Né(e) le _ _ / _ _ _ Adresse (si différente du cadre A)								
Téléphone fixe : _ _ _ _ _								
Téléphone portable : _ _ _ _ _ _ Mail :@								
None than 3 to Complete Control of the Mineral Mineral Annies and the Control of								
Vous êtes à la Sécurité Sociale : Numéro d'immatriculation _ _ _ _ _ _ _ _ clé _								
Vous n'êtes pas à la Sécurité Sociale : Organisme						N° de Contrat :		
Adresse :								
Préciser : Salarié Employeur : Profession :								
Activité indépendante Laquelle :					☐ Invalidité / Longue maladie			
Retraité ou préretraité Ancienne Profession :					Etudiant de plus de 20 ans			
 □ Demandeur d'emploi □ moins de 6 mois □ plus de 6 mois □ fin de droits 						■ Bénéficiaire PUMA / RSA ■ Bénéficiaire CMU complémentaire / ACS		
a stage de l'ensertion 10-23 ans								
C Renseignements pour faciliter l'exploitation de votre demande								
Les renseignements demandés concernent la(les) personne(s) désirant passer l'examen.								
Matinées ayant votre préférence (2 choix possibles) : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi								
Périodes où vous <u>ne voulez pas</u> être convoqué: du _ _ / _ _ _ au _ _ / _ _ au _ _ / _								
du _ _/ _ _ au _ _ / _ _ et du _ _ / _ au _ _ / _ au _ _ /								
Nous nous efforçons de respecter vos choix et vous prions de nous excuser si pour améliorer votre accueil nous ne l'avons pas exactement respecté.								
Cadre réso	ervé à l'organ	nisme de cou	verture santé	Fait à				
						1/1 1/1 1 1		
Prise en charge : Accordée jusqu'au : _ _ / _ _ / _ Le _ / _ / _ Le _ / _ Signature :								
Coordonnées de l'orga		het :		Signat	ure:			
Régime : Gestion :	Article 2 :	N° Caisse						



LE CENTRE D'EXAMENS DE SANTÉ

de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie du Haut-Rhin*

vous propose

un Examen de Prévention en Santé GRATUIT

sur le site de votre choix.

*Si vous n'êtes pas affilié(e) à la CPAM du Haut-Rhin demandez à votre organisme s'il le prend aussi en charge.



Tél: 03 89 45 40 40 Fax: 03 89 46 13 61

ces-mulhouse@cpam-hautrhin.cnamts.fr

Horaires d'ouverture du lundi au vendredi

7 h 30 - 12 h30 13 h 30 - 16 h 15



Site de COLMAR

1 rue Bruat 68000 Colmar

Tél: 03 89 21 79 40 **Fax**: 03 89 21 77 05

ces-colmar@cpam-hautrhin.cnamts.fr

Horaires d'ouverture du lundi au vendredi

> 7 h 30 - 12 h 30 13 h 30 - 16 h 15

L'examen se déroule en 2 temps

Un temps paramédical

Il comprend en général :

- Un prélèvement sanguin et d'urine
- La biométrie (poids, taille,...)
- La vision et l'audition
- La tension artérielle
- Un examen bucco-dentaire

Il peut être complété en fonction de vos risques et de votre suivi médical par :

- Un électrocardiogramme
- Une spirométrie (test de la respiration)
- Une évaluation du risque de chutes après 65 ans
- Ponctuellement d'autres tests

Un temps médical

Le médecin vous recevra pour :

- Analyser avec vous les examens para médicaux réalisés.
- Pratiquer un examen médical.
- Vous informer sur votre état de santé en tenant compte du questionnaire médical que vous aurez rempli et des documents médicaux récents que vous aurez apportés.
- Vous donner des conseils adaptés en matière de prévention (vaccination, alimentation, activité physique...)
- Selon le cas, vous proposer quelques examens complémentaires comme un contrôle de la prostate, un examen gynécologique avec un frottis, des contrôles biologiques supplémentaires,

. . . .

Un compte rendu vous sera remis après la consultation médicale ou envoyé à votre domicile. Une copie pourra en être faite et adressée à votre médecin traitant.

Pour pouvoir organiser votre Examen de Prévention en Santé, nous vous invitons à remplir soigneusement la demande d'inscription au verso **EN PRÉCISANT LE SITE SUR LEQUEL VOUS SOUHAITEZ PASSER L'EXAMEN** (les 2 lieux sont indiqués en haut de cette feuille).

ATTENTION Pour chaque numéro d'assuré différent il faut une feuille d'inscription spécifique. Si cela s'avère nécessaire, merci de faire des copies de cette demande d'inscription ou d'appeler le Centre pour en obtenir le nombre adéquat.