



Inscription Examen de santé

Pour faire le point sur votre santé

RÉSERVÉ CODE PARTENAIRE

Pour vous inscrire, remplissez les informations suivantes, un conseiller Assurance Maladie vous rappellera par téléphone pour vous proposer un rendez-vous.

Votre nom :

Votre prénom :

Votre numéro de Sécurité sociale :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Votre email :

Jour de préférence pour venir passer le bilan de santé :

lundi

mardi

mercredi

jeudi

vendredi

Souhaitez-vous inscrire un autre membre de votre famille ? oui non



À renvoyer à Centre d'examens de santé - CS 34548 - 21045 Dijon CEDEX
ou à déposer dans un des points d'accueil Assurance Maladie.



Centre d'examen de santé de l'Assurance Maladie

03 80 76 21 50

Pour tout renseignement complémentaire, contactez le Centre d'examens de santé de l'Assurance Maladie au 03 80 76 21 50. Les données personnelles collectées sont destinées exclusivement à l'usage de l'Assurance Maladie de la Côte-d'Or en charge du traitement de votre demande. Nous nous engageons à ne pas les diffuser. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, que vous pouvez exercer en vous adressant à : CPAM de la Côte-d'Or - CS 34548 - 21045 Dijon cedex.