

BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de compléter ce bulletin et de le retourner sous enveloppe timbrée à l'adresse du centre de votre choix.

Lieu d'examen souhaité

Trappes Mantes

Vos coordonnées

*Nom : *Prénom :

*Nom de naissance :

*Date de naissance : ___/___/_____

*Adresse :

*Code postal : _____ *Ville :

*Téléphone :

Email : *Champs obligatoires.

Votre adresse postale 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.

Pour inscrire vos enfants de 16 à 17 ans

*Nom : *Prénom :

*Date de naissance : ___/___/_____

D'autres personnes de votre entourage peuvent bénéficier d'un examen de prévention en santé. Elles peuvent s'inscrire directement auprès du centre d'examens de santé.

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(s) délégué(e) à la protection des données.

En cas de difficulté 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 DES YVELINES

CENTRE IPC MANTES

Centre médico-social du lac
Rue, René Duguay Trouin
78200 MANTES-LA-JOLIE

CENTRE IPC TRAPPES

Institut de promotion de la santé (IPS)
3, Place de la Mairie
78190 TRAPPES

PRENEZ RENDEZ-VOUS POUR BÉNÉFICIER D'UN EXAMEN DE PRÉVENTION SANTÉ :

en ligne
Doctolib
en scannant le QRCode



par téléphone
01 53 67 35 35
du lundi au vendredi de 8h à 17h

par mail
contacts@ipc.asso.fr

par courrier
Centre IPC PARIS
en renvoyant obligatoirement
le bulletin d'inscription à l'adresse :
Service des rendez-vous
6, rue la Pérouse - 75016 PARIS

L'examen de prévention santé est également disponible en rendez-vous unique dans le centre IPC de Paris (16e), pour les salariés en CDI temps plein.

ET SI JE FAISAIS LE POINT SUR MA SANTÉ ?



EXAMEN DE PRÉVENTION EN SANTÉ

Votre centre d'examens de santé vous invite à réaliser **sans avance de frais**, cet examen pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie.

Pour en savoir plus, rendez-vous sur **ameli.fr** rubrique « examen de prévention en santé »

L'EXAMEN DE PRÉVENTION EN SANTÉ

UN MOMENT PRIVILÉGIÉ POUR :

- > **Faire un point** sur ma santé ;
- > **Parler de mes préoccupations** et obtenir des conseils personnalisés ;
- > **Bénéficier d'actions** de dépistage ;
- > **Connaître les aides** proposées par l'Assurance Maladie.

À QUI S'ADRESSE CETTE OFFRE ?

- > Aux assurés sociaux **du régime général de plus de 16 ans**

CONDITIONS D'ACCÈS aux centres de Mantes et Trappes :

- > Avoir plus de 16 ans
- > Avoir une carte Vitale ou une attestation de droits
- > Être à la recherche d'un emploi, en CDD ou en intérim...

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



L'EXAMEN DE PRÉVENTION EN SANTÉ SE DÉROULE EN DEUX TEMPS :

