

**MISSION LOCALE MGIS**

**QUI PEUT BENEFICIER DE L'EXAMEN DE SANTE ?**

L'assuré social et les membres de sa famille, à partir de l'âge de 5 ans, affiliés à une Caisse Primaire d'Assurance Maladie ou relevant d'une Caissé ou d'un régime ayant passé convention avec le Centre d'Examens de Santé.

Cet examen est **SANS AVANCE DE FRAIS**.

Cet examen de prévention vous est particulièrement destiné si vous n'êtes pas régulièrement suivi sur le plan médical.

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BENEFICIAIRE DE L'EXAMEN**

Sexe :  F  M

NOM .....

Prénom .....

Nom de jeune fille .....

Né(e) le .....

Adresse.....

Code postal ..... Commune .....

 fixe .....

 portable .....

Numéro Sécurité Sociale .....

Organisme de Sécurité sociale .....

Avez-vous une complémentaire santé ? NON  OUI  CMU-C

**Situation :**

Salarié(e) - Profession.....

Stagiaire 16/25 ans

Demandeur d'emploi : - 6 mois  + 6 mois

Retraité(e)

Etudiant(e) LMDE  SMECO

Bénéficiaire du RSA

Autre.....

Quel(s) matin(s) aimeriez-vous être convoqué(e) :

Lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi

Je suis absent(e)

du ..... au .....

**J'ATTESTE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS PORTES SUR CE DOCUMENT.**

Le ..... Signature :

**Centre d'Examens de Santé**

Deux sites dans le Loiret : 24 rue Ladureau à Orléans – 1 rue de Crowborough à Montargis

Pour nous joindre : 02.38.79.57.37 à Orléans – 02.38.79.57.57 à Montargis

Une adresse postale unique : Centre d'Examens de Santé - 45021 ORLEANS CEDEX 1

Une adresse électronique unique : [ces.orleans@cpam-orleans.cnamts.fr](mailto:ces.orleans@cpam-orleans.cnamts.fr)