

Certificat Médical de Constataion Initiale



À remplir à l'encre noire par le médecin traitant.

Une réponse doit être apportée à l'ensemble des questions posées ;
un trait ou un blanc ne constitue pas une réponse.

A compléter par MetLife

Contrat/Police N° :

Sinistre N° :

Souscripteur :

A compléter par le déclarant

1 a) Nom et prénoms de la personne assurée

Date de naissance / / e-mail :

2 b) Nom et adresse du médecin conseil / traitant / de famille

3 a) S'agit-il d'une maladie ? OUI NON - laquelle ?

b) S'agit-il d'une maladie professionnelle ? OUI NON - laquelle ?

4 a) S'agit-il d'un accident ? OUI NON - préciser :

b) S'agit-il d'un accident du travail ? OUI NON - préciser :

5 a) A quelle date a eu lieu la première consultation relative à cette maladie / accident ?

Historique de l'accident :

6 a) Description des blessures

b) Séquelles éventuelles actuelles ? OUI NON - lesquelles ?

Historique de la maladie/pathologie :

7 a) Nature de l'affection ?

b) Date des premiers symptômes ? / /

c) Date de la première constatation ? / /

d) Date du diagnostic ? / /

Evolution et traitement de la maladie/pathologie :

8 a) Actuellement l'assuré(e) est-il toujours en cours de traitement OUI NON

b) Description des soins et des traitements prescrits

c) En cas d'hospitalisation, nom et adresse de l'établissement

d) Date d'entrée / / - Date de sortie / /

e) Date de début des soins : / /

Date de fin des soins et traitements s'ils sont terminés : / /

Toutes les informations relatives au traitement de vos données personnelles se trouvent dans la Politique de confidentialité sur notre site internet onglet «protection de vos données personnelles»
<https://www.metlife.fr/privacy-policy/protection-donnees-personnelles/>

MetLife Europe d.a.c. Société de droit irlandais, constituée sous la forme de « Designated Activity Company », immatriculée en Irlande sous le numéro 415123. Succursale pour la France 5 place de la Pyramide, 92800 Puteaux. 799 036 710 RCS Nanterre. MetLife Europe Insurance d.a.c. Société de droit irlandais, constituée sous la forme de « Designated Activity Company », immatriculée en Irlande sous le numéro 472350. Succursale pour la France 5 place de la Pyramide, 92800 Puteaux. 798 956 314 RCS Nanterre. Siège social de MetLife Europe d.a.c. et MetLife Europe Insurance d.a.c. : 20 on Hatch, lower Hatch Street, Dublin 2, Irlande. MetLife Europe d.a.c. et MetLife Europe Insurance d.a.c. (agissant toutes deux sous le nom commercial MetLife) sont réglementées par la Central Bank of Ireland (CBI).

a) Durée effective ou prévisible de l'arrêt total du travail : du / / au / /

9 b) Durée effective ou prévisible de l'arrêt partiel du travail : du / / au / /

c) Date prévue pour la consolidation / stabilisation / /

a) Votre patient est-il fumeur ? OUI NON

10 b) Si OUI, depuis quelle date ? / /

Si NON, préciser la date éventuelle d'arrêt de la consommation de tabac / /

a) Votre patient présente-t-il ou a-t-il présenté d'autres maladies / invalidités ? OUI NON

Lesquelles ?

depuis quelle date ? / /

11 b) Aggravent-elles la maladie actuellement traitée ou les conséquences de l'accident ?

12 Votre patient a-t-il eu à suivre des traitements au cours des 10 dernières années avant la souscription de son contrat d'assurance MetLife ?

OUI NON

Si OUI, lesquels et leurs durées ?

12 Votre patient bénéficie-t-il du ticket modérateur ? OUI NON

Si oui depuis quelle date ? / /

Pour quel motif ?

**Veillez adresser directement ce questionnaire à l'attention du Médecin-Conseil à prevoyance_he_sinistres@cbp-group.com
ou par voie postale à :
Cbp France - Service Prévoyance - CS 20008 - 44967 NANTES CEDEX 9**

Fait à :

Le : / /

Signature du médecin traitant

Cachet du médecin traitant

Toutes les informations relatives au traitement de vos données personnelles se trouvent dans la Politique de confidentialité sur notre site internet onglet «protection de vos données personnelles» <https://www.metlife.fr/privacy-policy/protection-donnees-personnelles/>

MetLife Europe d.a.c. Société de droit irlandais, constituée sous la forme de « Designated Activity Company », immatriculée en Irlande sous le numéro 415123. Succursale pour la France 5 place de la Pyramide, 92800 Puteaux. 799 036 710 RCS Nanterre. MetLife Europe Insurance d.a.c. Société de droit irlandais, constituée sous la forme de « Designated Activity Company », immatriculée en Irlande sous le numéro 472350. Succursale pour la France 5 place de la Pyramide, 92800 Puteaux. 798 956 314 RCS Nanterre. Siège social de MetLife Europe d.a.c. et MetLife Europe Insurance d.a.c. : 20 on Hatch, lower Hatch Street, Dublin 2, Irlande. MetLife Europe d.a.c. et MetLife Europe Insurance d.a.c. (agissant toutes deux sous le nom commercial MetLife) sont réglementées par la Central Bank of Ireland (CBI).