

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

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 :

a) Description des blessures

6 b) Séquelles éventuelles actuelles ? OUI NON - lesquelles ?

Historique de la maladie/pathologie :

a) Nature de l'affection ?

7 b) Date des premiers symptômes ? / /

c) Date de la première constatation ? / /

d) Date du diagnostic ? / /

Evolution et traitement de la maladie/pathologie :

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

8

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

e) Date de début des soins : / /



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

INFORMATIQUE ET LIBERTES : Les informations recueillies sur ce document sont nécessaires à l'étude et au traitement de la demande qui se feront dans le strict respect du secret médical. Le médecin est prié d'informer le demandeur que ses données médicales sont destinées à MetLife, ses mandataires et réassureurs et de s'assurer qu'il y consent expressément. Le demandeur peut, conformément à la Loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, y accéder, les faire rectifier ou s'opposer à leur traitement pour des motifs légitimes, en adressant un courrier accompagné d'un justificatif d'identité à MetLife, TSA 36835, 95939 ROISSY CH DE GAULLE CEDEX, à l'attention du «Médecin Conseil» en précisant ses nom, prénom et si possible sa référence client. La durée de conservation de vos données personnelles dépend de la nature du contrat d'assurance souscrit et du délai de prescription applicable. En l'absence de souscription au contrat d'assurance, la durée de conservation de vos données personnelles ne peut excéder 3 ans.

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 100 Esplanade du Général de Gaulle, 92400 Courbevoie. 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 100 Esplanade du Général de Gaulle, 92400 Courbevoie. 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), et par l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR).

	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 ?					
	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 dip@metlife.fr
en précisant en objet de l'email le mot-clé «Sinistre»**

Fait à :		Signature du médecin traitant		Cachet du médecin traitant
Le :	/	/		

INFORMATIQUE ET LIBERTES : Les informations recueillies sur ce document sont nécessaires à l'étude et au traitement de la demande qui se feront dans le strict respect du secret médical. Le médecin est prié d'informer le demandeur que ses données médicales sont destinées à MetLife, ses mandataires et réassureurs et de s'assurer qu'il y consent expressément. Le demandeur peut, conformément à la Loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, y accéder, les faire rectifier ou s'opposer à leur traitement pour des motifs légitimes, en adressant un courrier accompagné d'un justificatif d'identité à MetLife, TSA 36835, 95939 ROISSY CH DE GAULLE CEDEX, à l'attention du «Médecin Conseil» en précisant ses nom, prénom et si possible sa référence client. La durée de conservation de vos données personnelles dépend de la nature du contrat d'assurance souscrit et du délai de prescription applicable. En l'absence de souscription au contrat d'assurance, la durée de conservation de vos données personnelles ne peut excéder 3 ans.

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 100 Esplanade du Général de Gaulle, 92400 Courbevoie. 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 100 Esplanade du Général de Gaulle, 92400 Courbevoie. 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), et par l'Autorité de Contrôle Prudenciel et de Résolution (ACPR).