

# 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 : / /

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 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).

FEVRIER 2019

	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 [gestion.sinistre@metlife.fr](mailto:gestion.sinistre@metlife.fr) ou par voie postale à :**

**MetLife Service Indemnisation et Contentieux  
Cœur Défense Tour A  
110 Esplanade du Général de Gaulle  
92931 La Défense Cedex**

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 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).