

**DIFFICULTÉS D'ACCÈS À UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ (médecin, chirurgien-
dentiste, sage-femme)
SIGNALÉES PAR UN BÉNÉFICIAIRE**

⇒ à transmettre au conciliateur de la caisse d'assurance maladie en déposant ce document dans votre Espace Privé MSA ou dans une boîte aux lettres d'une agence MSA

Bénéficiaire

NOM et Prénom :

N° de sécurité sociale :

Code postal : Ville :

N° de téléphone : Adresse mail :@.....

Type de professionnel recherché :

- Médecin traitant
- Médecin généraliste
- Médecin spécialiste (à préciser) :
- Chirurgien-dentiste
- Sage-femme

Date de début des recherches :

Rencontrez-vous des difficultés compliquant la recherche d'un professionnel de santé ou d'une consultation (plusieurs réponses possibles) :

- Problème de mobilité/accessibilité
- Pas d'accès internet ou difficultés à naviguer sur internet
- Rupture de droits (absence de sécurité sociale, absence de mutuelle...)
- Autre :

Médecins déjà contactés et motif du refus opposé

NOM et Prénom :
Lieu d'exercice :
Motif du refus :

NOM et Prénom :
Lieu d'exercice :
Motif du refus :

NOM et Prénom :
Lieu d'exercice :
Motif du refus :

NOM et Prénom :
Lieu d'exercice :
Motif du refus :

NOM et Prénom :
Lieu d'exercice :
Motif du refus :

NOM et Prénom :
Lieu d'exercice :
Motif du refus :

En signant la présente déclaration, j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Date et signature du bénéficiaire

Les informations recueillies dans ce questionnaire ont pour seule finalité de vous accompagner dans la recherche d'un professionnel de santé. Sa base légale est une mission d'intérêt publique.

*Ces données personnelles sont traitées **par la MSA d'Armorique**. Au titre du Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD) et de la loi Informatique et Libertés modifiée, vous disposez d'un droit de rétractation, d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, d'effacement aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Délégué à la protection des données par courrier postal (**MSA d'Armorique - 12 rue de Paimpont - 22025 St-Brieuc cedex 1**) ou par mail (dpo.grprec@armorique.msa.fr). Pour toute réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr).*