

Questionnaire à remplir par le médecin traitant et à retourner par l'assuré lui-même sous enveloppe secret médical à APRIL Assurances, à l'attention du Médecin traitant, 114 boulevard Marius Vivier Merle 69439 LYON Cedex 03.

N° adhérent :

Nom/Prénom :

Date de naissance :

Dossier suivi par : Le Service Médical



Les informations recueillies au moyen de ce document seront traitées avec la plus grande confidentialité et sont soumises aux règles déontologiques relatives au respect du secret médical.

Prière de cocher les cases correspondantes et de fournir tout commentaire ou date en regard des réponses affirmatives lorsque cela est souhaité.

INFORMATIONS CONCERNANT L'INTERVENTION CHIRURGICALE SUBIE :

ETIOLOGIE ET LOCALISATION <i>(s'il y a lieu)</i>
HISTOIRE EVOLUTIVE
EXISTENCE D'ANTECEDENTS
ETAT ACTUEL - PRONOSTIC
EXISTENCE DE COMPLICATIONS SUITES OU SEQUELLES (EVOLUTIVES OU NON)
TRAITEMENTS SUIVIS
DUREES DES ARRETS DE TRAVAIL
DUREES DES HOSPITALISATIONS <i>(joindre les comptes rendus d'hospitalisation, opératoire et anatomopathologique)</i>
DATE DE GUERISON OU DE CONSOLIDATION <i>(s'il y a lieu)</i>

Nom/Prénom : N° adhérent :

Remarques éventuelles (autres traitements ou autres affections présentes) :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Taille : Poids :
Tension artérielle : Traitée Non traitée

Important

La communication du protocole de tout examen anormal ainsi que des comptes-rendus opératoires et histologiques, est indispensable.

Les honoraires du ou des questionnaires médicaux que vous venez de remplir sont remboursés sur la base :

- d'une consultation (1c) pour un généraliste,
- d'une consultation (1cs) pour un spécialiste.

Date :

Signature :

Cachet du médecin

APRIL ASSURANCES UNE SOCIÉTÉ APRIL GROUP

Siège social,

Immeuble Aprilium

114 boulevard Marius Vivier Merle

69439 LYON Cedex 03

Fax 04 78 53 65 18 - Internet www.april.fr

S.A. au capital de 500 000 € - RCS Lyon 428 702 419 - Intermédiaire en assurances - immatriculée à l'ORIAS sous le n° 07 002 609 (www.orias.fr)

Autorité de Contrôle des Assurances et des Mutuelles - 61 rue Taitbout - 75436 Paris cedex 09.

