

MUTUELLE COMMUNALE :

UNE ENQUETE EST LANCEE AUPRES DES ENTRAIGUOIS

Enquête pour la création d'une mutuelle communale

Questionnaire à retourner auprès de l'Accueil de la Mairie

Famille :

Adresse :

| Composition familiale | NOMBRE | AGE | SITUATION |
|-----------------------|--------|-----|-----------|
| ADULTE(S) | | | |
| ENFANT(S) | | | |

Avez-vous déjà une couverture santé complémentaire ?

- Une complémentaire santé (mutuelle)
- Une complémentaire santé par votre employeur
- La Couverture Maladie Universelle Complémentaire (CMU-C)
- L'Aide à l'acquisition d'une complémentaire Santé (ACS)

Si vous avez actuellement une complémentaire santé (autre que CMU-C) pouvez-vous nous indiquer :

Le montant de la cotisation :

Nombre d'adulte(s) et d'enfant(s) couvert(s)

Si non, pourquoi ?

- Trop cher
- Pas utile
- Je ne suis pas malade
- Autre

Si la Mairie négocie un contrat avantageux avec une complémentaire santé, seriez-vous intéressé(e) ?

- OUI NON

En cas de changement de mutuelle, merci d'indiquer les garanties prioritaires dont vous souhaiteriez bénéficier (à classer par ordre de priorité de 1 à 7) :

- Soins médicaux courantes et pharmacie
- Soins dentaires
- Soins optiques
- Hospitalisation
- Médecines douces (ostéopathie, acupuncteur, pédicure etc...)
- Prothèses auditives et autres
- Cures thermales, analyses et examens
- Autres :