

## MON CONSEILLER DE L'ASSURANCE MALADIE

Pour tout renseignement concernant le service de retour à domicile, je n'hésite pas à contacter :

Nom, prénom :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Joignable :

du		au	
de	h	à	h

Courriel :

	@
--	---

## Comment m'informer au mieux ?

Je contacte le service social de ma caisse d'assurance maladie au **3646**

\*Prix d'un appel local depuis un poste fixe.

Pour télécharger mes attestations de droits ou d'indemnités journalières, j'ouvre mon compte sur

 **ameli.fr**  
L'ASSURANCE MALADIE EN LIGNE

mon  
parcours  
d'assuré



MON RETOUR  
A DOMICILE

### APRES MON INTERVENTION EN CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE



SECURITE SOCIALE

 **l'Assurance  
Maladie**

## Pour toute question ou problème d'ordre médical, je prends contact avec mes professionnels de santé



### MON MASSEUR-KINESITHERAPEUTE

Nom, prénom :

Tél. :

Courriel : @

Adresse :

### MON INFIRMIERE

Nom, prénom :

Tél. :

Courriel : @

Adresse :

### MES RENDEZ-VOUS AVEC MON MASSEUR-KINESITHERAPEUTE

Le  à  h

### MES RENDEZ-VOUS AVEC MON INFIRMIERE

Le  à  h

Le  à  h