

POUR CHAQUE VICTIME, DESCRIPTION DES SOINS REÇUS
consultations, hospitalisations, soins ambulatoires (radiographies...)

Nom et prénom de la victime :

| Nature des soins | Dates / périodes | Nom et adresse de l'établissement de soins/du praticien |
|------------------|------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Les soins sont-ils terminés ? OUI (date des derniers soins _____) NON

Nom et prénom de la victime :

| Nature des soins | Dates / périodes | Nom et adresse de l'établissement de soins/du praticien |
|------------------|------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Les soins sont-ils terminés ? OUI (date des derniers soins _____) NON

Nom et prénom de la victime :

| Nature des soins | Dates / périodes | Nom et adresse de l'établissement de soins/du praticien |
|------------------|------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Les soins sont-ils terminés ? OUI (date des derniers soins _____) NON

Nom et prénom de la victime :

| Nature des soins | Dates / périodes | Nom et adresse de l'établissement de soins/du praticien |
|------------------|------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Les soins sont-ils terminés ? OUI (date des derniers soins _____) NON

RENSEIGNEMENTS PERMETTANT A LA CNMSS D'EXERCER SON RECOURS

L'accident met-il en cause un ou des tiers présumé(s) responsable(s) ? OUI NON

Nom, prénom et adresse du ou des tiers présumé(s) responsable(s) :

Pour chaque tiers concerné, nom et adresse de la compagnie d'assurances et n° du contrat de police :

Un constat amiable a-t-il été établi ? OUI (le joindre si possible) NON

Un procès-verbal a-t-il été établi ? OUI NON

le joindre si possible – A défaut, préciser l'autorité ayant établi le procès-verbal :

Nom, adresse et téléphone de votre compagnie d'assurances :

N° du contrat de police _____ N° du sinistre _____

Avez-vous déposé plainte ? OUI NON

Nom, adresse et téléphone de l'avocat, éventuellement chargé de la défense de vos intérêts :

La CNMSS doit être informée par lettre recommandée de tout accord amiable sous peine de lui être inopposable. Il est rappelé qu'en cas de procédure contentieuse, la victime (ou ses ayants droit) doit informer la CNMSS de sa démarche et indiquer à tout moment de la procédure, sa qualité d'assuré social et son affiliation à la CNMSS pour le risque « assurance maladie ». Elle doit donc mettre en cause la CNMSS qui sera ainsi appelée en déclaration de jugement commun. A défaut, la décision de justice peut être frappée de nullité pendant un délai de 2 ans.

A _____, le _____

Signature