

NOUVEAU PATIENT STALLERGENES GREER

DÉJÀ PATIENT STALLERGENES GREER
N° de Client : 15 | | | | | | | |

Nom du médecin ayant prescrit le traitement :

VOTRE REMBOURSEMENT

Les extraits allergéniques APSI par voie sublinguale sont remboursés par la Sécurité Sociale. Si vous avez une mutuelle, le complément sera pris en charge en totalité ou partiellement, conformément à votre contrat.

BÉNÉFICIAIRE DES SOINS à remplir obligatoirement

NOM PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL | | | | | VILLE

DATE DE NAISSANCE | | | | |

N° DE TÉLÉPHONE | | | | | | | |

N° DE PORTABLE | | | | | | | |

permet de recevoir des informations concernant le suivi de votre colis

EMAIL@.....

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE DE L'ASSURÉ | | | | | | | | | | | |

ASSURÉ(E) à remplir si le bénéficiaire des soins n'est pas l'assuré(e)

NOM PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE | | | | |

STALLERGENES  GREER

CHOISISSEZ UN MODE DE PAIEMENT

CHOIX N°1 : Tiers payant



AUTRES CAS : CMU, AME, ALD, INVALIDITÉS
joignez obligatoirement la copie de votre attestation vitale pour être pris en charge.

Si vous n'avez pas de mutuelle ou si vous souhaitez payer l'intégralité de votre traitement, merci de sélectionner le choix n°2 ou le choix n°3 ci-après.

CHOIX N°2 : Carte bancaire (paiement différé à 6 semaines) Contactez le Service Clients.

N° CARTE BANCAIRE | | | | | | | | | | | |

EXPIRE LE : MOIS | |

ANNÉE | | | |

DATE + SIGNATURE

CHOIX N°3 : Chèque (à l'ordre de Stallergenes SAS) Contactez le Service Clients.

STALLERGENES SAS est amené à effectuer des traitements de données à caractère personnel vous concernant pour la durée nécessaire à la finalité, à savoir (i) la délivrance et la facturation de votre traitement APSI, (ii) répondre à vos demandes et interrogations. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation et de portabilité de vos données. Vous disposez également du droit de définir le sort de vos données personnelles post-mortem. Ces droits peuvent être exercés en contactant notre Délégué à la protection des données par email : dpo.gdpr@stallergenesgreer.com ou par courrier postal à STALLERGENES SAS, DPD, 6 rue Alexis de Tocqueville - 92160 ANTONY. Vous disposez également de la faculté d'introduire une réclamation, si nécessaire, auprès de la CNIL. Pour en savoir plus sur notre politique de confidentialité, rendez-vous sur le site Internet STALLERGENES GREER à l'adresse <http://stallergenesgreer.fr/politique-de-confidentialite>.