



UNE COUVERTURE SANTE POUR TOUS

Si nous prenions en mains - ENSEMBLE - notre santé ???

Nous constatons que les personnes sont souvent peu ou pas du tout couvertes pour la prise en charge complémentaire de leurs soins. De nombreuses personnes temporisent ou renoncent même à une mutuelle.

L'union fait la force dit-on ! C'est prouvé !

La maîtrise de la Sécurité Sociale nous a été retirée à nous assuré(e)s... Il nous reste la couverture complémentaire, pourquoi ne pas s'y intéresser de plus près ? Pourquoi ne pas s'entraider là plus fortement, plus efficacement ??? Que vous soyez étudiant, salarié, artisan, commerçant, fonctionnaire, agriculteur, sans emploi, retraité.... On est tous concernés.

Afin que nous puissions rechercher des solutions adaptées et surtout négocier des contrats collectifs si un nombre significatif de personnes sont mobilisées.

Si vous êtes intéressé(e) par cette démarche qui consiste à vous faire bénéficier de tarifs intéressants pour votre complémentaire *santé*.

Les différentes étapes qui seront réalisées par la Commune de Maussane-les-Alpilles

- Recensement des besoins de la population (par le biais du questionnaire au verso du document que nous vous invitons à remplir, il est à votre disposition aussi à l'accueil de la Mairie et sur le site internet www.maussanelesalpilles.fr)
- Négociation avec les mutuelles
- Information de la population au vu des résultats des négociations
- Décision collective

QUESTIONNAIRE

- Avez-vous déjà une complémentaire santé ? oui non
 - Si oui, avez-vous :
 - une mutuelle santé
 - une mutuelle santé par votre employeur
 - la Couverture Maladie Universelle Complémentaire (CMU-C)
 - l'Aide à l'acquisition d'une Complémentaire Santé (ACS)
 - Si non, pourquoi ?

- Composition de votre foyer :

	Âges	Situation : (étudiant, salarié, TNS, sans emploi, fonctionnaire, retraité...)
Nombre d'adulte(s)	-	-
	-	-
	-	-
	-	-
Nombre d'enfant(s)	-	-
	-	-
	-	-
	-	-

Si la Commune de Maussane-les-Alpilles négocie des contrats avantageux avec des mutuelles, seriez-vous intéressé(e) ?

oui non

Vos coordonnées (facultatives), si vous souhaitez que nous puissions vous recontacter :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Email :