

	<input type="checkbox"/> Service d'aide et d'accompagnement à domicile (SAAD) <input type="checkbox"/> Service de soins infirmiers à domicile (SSIAD) <input type="checkbox"/> Autre (livraison de repas, ergothérapeute, matériel médical, HAD...)
	<input type="checkbox"/> Service d'aide et d'accompagnement à domicile (SAAD) <input type="checkbox"/> Service de soins infirmiers à domicile (SSIAD) <input type="checkbox"/> Autre (livraison de repas, ergothérapeute, matériel médical, HAD...)

CADRE RESERVE AU DESTINATAIRE POUR LA RÉPONSE

Retour d'information au professionnel ou acteur demandeur

Date de la réponse : _____ Nom de la structure : _____

Demande d'intervention : Validée Invalidée En attente Motif : _____

Intervention envisagée le/à compter du : _____

Par (nom et fonction du professionnel) : _____

Facturation au nom d'HDS TRANSPORT CARCEPT PREVOYANCE

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, les informations transmises via ce formulaire sont destinées à KLESIA en sa qualité de responsable du traitement, et pourront être transmises aux entités du groupe de protection sociale KLESIA ainsi qu'à ses éventuels réassureurs, prestataires et délégataires de gestion. Les données sont collectées pour des besoins de gestion administrative de dossier dans le cadre de notre relation contractuelle, et pourront également être utilisées à des fins de lutte contre la fraude. Les données sont conservées durant la relation contractuelle, puis jusqu'aux termes des délais de prescription.

Vous disposez de la faculté d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle compétente ainsi qu'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité et d'opposition pour motif légitime aux données personnelles vous concernant. Pour exercer ce droit, merci d'effectuer votre demande auprès de KLESIA- Service INFO CNIL- rue Denise Buisson, 93554 Montreuil cedex, ou par courriel à l'adresse suivante : info.cnil@klesia.fr