

## Le Centre Communal d'Action Sociale vous informe...

La problématique de l'accès aux soins est de plus en plus prégnante dans notre société et se caractérise notamment par la non-souscription à une complémentaire santé qui permet pourtant de meilleurs remboursements des frais médicaux. C'est un véritable enjeu de santé publique qui crée de fortes inégalités.

En tant qu'élus, nous avons un rôle à jouer pour réduire ces fractures en apportant des solutions afin d'accompagner les Magnanvillois dans chaque étape de leur vie.

C'est dans cet objectif que nous avons lancé un groupe de travail visant à étudier la possibilité de proposer une mutuelle communale. Ce projet compte d'ailleurs parmi les priorités du mandat en matière d'action sociale. Nous vous invitons à participer nombreux au sondage ci-joint, une étape essentielle afin d'orienter la réflexion et s'assurer d'être au plus proche des besoins des Magnanvillois.

**Michèle Berrezai**

*Adjointe en charge des affaires  
sociales, de la solidarité,  
de la santé et du handicap*

**Michel Lebouc**

*Maire,  
Conseiller communautaire  
délégué de la CU GPS&O*



**Vous êtes invités à remplir et à renvoyer ce questionnaire au CCAS, rue de la ferme, au plus tard le 30 novembre. Il est également téléchargeable sur le site de la ville.**

Le nombre de réponses sera déterminant pour étudier la mise en place de cette mutuelle communale.

**Toutes les informations transmises resteront confidentielles.**

### 1/ Avez-vous une couverture santé complémentaire ?

- Non
- Oui :  Par l'employeur       Étudiante
- CMU       Autre (précisez) :

### 2/ Quelle est votre situation familiale ?

- Célibataire
- En couple (mariage ou PACS)
- Parent isolé

### 3/ Si oui, qui est couvert dans votre foyer ?

- Adulte 1 / âge :      / situation \* :
- Adulte 2 / âge :      / situation \* :
- Adulte 3 / âge :      / situation \* :
- Enfant 1
- Enfant 2
- Enfant 3
- Enfant 4
- Enfant 5

\*Situation : étudiant, salarié, sans emploi, retraité

### 4/ Quelle est votre situation professionnelle ?

- Actif       Demandeur d'emploi
- Étudiant       Sans emploi
- Retraité      (congé parental, parent au foyer)

### 5/ Êtes-vous satisfaits de vos remboursements pour les frais suivants ?

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hospitalisation       | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Médecin généraliste   | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Spécialistes          | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Frais pharmaceutiques | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Radiologie            | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Dentaire              | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Optique               | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Audition              | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Médecine douce        | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

### 6/ Votre mutuelle actuelle couvre-t-elle les dépassements d'honoraires ?

- Non
- Oui partiellement
- Oui totalement

### 7/ Quel est le coût mensuel de votre mutuelle ?

- Moins de 25 €
- De 26 € à 50 €
- De 51 € à 75 €
- De 76 € à 100 €
- De 101 € à 150 €
- De 151 € à 200 €
- Plus de 200 €

### 8/ Si la Ville met en place une mutuelle communale, seriez-vous intéressés pour y souscrire ?

- Oui
- Non
- Peut-être

### 9/ Vos coordonnées (facultatif) :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse postale : .....

Adresse mail : .....

Téléphone : .....

### Vos observations peuvent nous intéresser :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Plus d'informations :

Centre Communal d'Action Sociale • Hôtel de Ville • 2, rue de la Ferme - 78200 Magnanville  
Tél. 01 30 92 87 18 • [ccas@mairie-magnanville.fr](mailto:ccas@mairie-magnanville.fr)