

DU OPEX – FORMULAIRE D'INTEGRATION

(Pour reprise a posteriori des dossiers OPEX anciens)

IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE

N I R (numéro de sécurité sociale)

NOM (en majuscules) Prénoms

Date et lieu de naissance

LIEN AVEC LE MINISTERE DE LA DEFENSE

Numéro d'identifiant Défense

Armée d'appartenance Terre Marine Air Gendarmerie Autre

Unité d'affectation

Code ASD (DLAS, PMAS, ESIA ; se reporter à l'annexe)

Statut Militaire de carrière Militaire sous contrat Personnel civil Réserviste

Grade

Date d'entrée en service Date prévue de fin d'activité ou de contrat

ELEMENTS RELATIFS A LA BLESSURE

Numéro GUERREVEN

Numéro MEDEVAC ou STRATEVAC

Pays / Lieu Date

ATTESTATION

- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations que j'ai fournies ⁽¹⁾
- Actuellement pris en charge par ma cellule d'aide aux blessés, je souhaite que mon dossier soit intégré dans l'applicatif « Dossier unique Suivi du blessé en opérations (DU OPEX) », pour bénéficier de ses fonctionnalités. A ce titre, j'autorise la communication de mon dossier aux partenaires suivants ⁽²⁾ :
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cellule d'aide aux blessés de l'armée de Terre | <input type="checkbox"/> Cellule d'aide aux blessés de la Marine |
| <input type="checkbox"/> Cellule d'aide aux blessés de l'armée de l'Air | <input type="checkbox"/> Direction générale de la Gendarmerie nationale |
| <input type="checkbox"/> Action sociale Défense | <input type="checkbox"/> Service de santé des armées |
| <input type="checkbox"/> Office national des anciens combattants et victimes de guerre | <input type="checkbox"/> Sous direction des pensions |
| <input type="checkbox"/> Mutuelle militaire (UNEO) | <input type="checkbox"/> Prévoyance (AGPM) |
| | <input type="checkbox"/> Prévoyance (GMPA) |

Date et signature du demandeur

Date, signature et cachet de la Cellule d'aide aux blessés

(1) Est passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (art. 313-1, 313-2, 441-1 et 441-6 du code pénal). L'authenticité et la sincérité de vos déclarations peuvent être contrôlées à des fins de lutte contre la fraude auprès d'autres organismes de sécurité sociale, de Pôle emploi ou de l'administration fiscale (article L114-12 du code de la sécurité sociale (CSS)) et/ou auprès d'organismes tiers (articles L114-19 et suivants du CSS).

(2) L'objet de cet imprimé est de permettre la gestion d'un dossier de demande d'aide, sous forme d'un traitement informatique, déclaré à la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) et dont la Caisse nationale militaire de sécurité sociale (CNMSS) est responsable. Ces informations obligatoires pourront être consultées par les partenaires choisis ci-dessus. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez des droits d'accéder à ces informations, de les faire rectifier et de vous y opposer, droits que vous pouvez exercer à tout moment auprès de la CNMSS.



Une fois complété et conjointement visé, la Cellule d'aide aux blessés transmet ce document par télécopie, à la Caisse nationale militaire de sécurité sociale au :

04 94 16 80 45

ANNEXE CODES ASD

Veillez reporter dans la rubrique "LIEN AVEC LE MINISTERE DE LA DEFENSE" :

Le code de la Direction locale d'action sociale (**DLAS**),
du Pôle ministériel d'action sociale (**PMAS**),
de l'Echelon social inter-armées (**ESIA**)
correspondant à votre affectation actuelle

LISTE DES CODES

6100	DLAS Gendarmerie Ile de France
6200	DLAS Gendarmerie Nord
6300	DLAS Gendarmerie Ouest
6400	DLAS Gendarmerie Sud-Ouest
6500	DLAS Gendarmerie Sud-Est
6600	DLAS Gendarmerie Est
6700	DLAS Gendarmerie Sud
7100	PMAS de Saint Germain en Laye
7200	PMAS de Metz
7300	PMAS de Lyon
7400	PMAS de Toulon
7500	PMAS de Bordeaux
7600	PMAS de Brest
7700	PMAS de Rennes
8100	ESIA Antilles
8200	ESIA Guyane
8300	ESIA Polynésie
8400	ESIA La Réunion
8500	ESIA Sénégal
8600	ESIA Djibouti
8700	ESIA Gabon
8800	ESIA Nouvelle Calédonie
8900	ESP Abu Dhabi