Comment prendre rendez-vous auprès de la CNS avec MyGuichet.lu?

Choisissez votre caisse de maladie.

| Caisse de maladie | Cais | se nationale de santé (CNS)<br>ETAPE S |
|-------------------|------|--|
|                   |      | ETAPE S                                |
|                   | •    | ETAPE S                                |
|                   |      | ETAPE S                                |
|                   |      |  |
|                   |      |  |
|                   |      |  |
|                   |      |  |
|                   |      |  |
|                   |      |  |
|                   |      |  |
|                   |      |  |
|                   |      |  |
|                   |      |  |

Cochez la case pour **autoriser** l'utilisation de vos **données personnelles** dans le cadre de la prise de rendez-vous.

| CNS : Prise de Rendez-Vous                          |  |
|---|--|
| Étapes  | Informations   |
| ✓ Choix de la caisse                                | Protection des données à caractère personnel   |
| <ul> <li>Informations</li> <li>Demandeur</li> </ul> | Le formulaire que vous allez soumettre contient des informations à caractère personnel. Ces informations seront enregistrées dans le<br>système d'information du Centre des technologies de l'informatique de l'État (CTIE), pour le compte du responsable de traitement, la Caiss<br>nationale de cardé (CMS), dans le carder de l'informatique de l'état (CTIE), pour les entrefies orbisques en asoner QMS  |
| Demande de RDV                                      | Conformément à l'article 13 du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des  |
| hoix du rendez-vous                                 | personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et à la loi du 1er ao<br>2018 portant organisation de la Commission nationale pour la protection des données et du régime général sur la protection des données, la<br>CNS tient à vous fournir les informations sulvantes relatives au traitement de vos données à caractère personnel, collectées à l'occasion de  |
|   | votre demarche.  |
|   | La gestion des prises de rendez-vous des assures pour des entretiens physiques en agence.  |
|   | La Caisse nationale de santé (CNS) et ses services dédiés à l'exercice du traitement visé.   |
|   | Durée de conservation :  |
|   | Vos données seront conservées pendant la période nécessaire à l'exécution de nos obligations dans le contexte de la prise de rendez-vous<br>mais aussi de la gestion de la relation CNS/assurés qui incombe à l'institution de sécurité sociale qu'est la CNS.   |
|   | Vos droits :   |
|   | Vous avez le droit d'accéder à vos données, de faire rectifier vos données personnelles, si vous constatez que vos données sont inexactes ou<br>incompilées. Yous pouvez ausis demander, dans certaines circonstances, que l'accès à vos données personnelles ost bloqué ou encore vous<br>opposer au traitement de vos données personnelles si vous estimez que le traitement est illicite, voire en demander la suppression. Pour ce<br>faire, vous pouvez envoyer un email à l'adresse dataprotection.crs@secu.lu, ou un courrier à l'attention du DPO, en ajoutant une copie de<br>votre titre d'identité. |
|   | Enfin, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNPD, notamment via leur site www.cnpd.lu   |
|   | J'autorise le Centre commun de la<br>securité sociale à consulter mes<br>données personnelles dans le Registre<br>national des personnes physiques (RNPP)<br>dans le contexte de la prise de rendez-<br>vous   |
|   |  |

- 1. Remplissez vos coordonnées.
- 2. Indiquez si vous êtes assuré auprès de la CNS.

Vous devez renseigner vos données, même si vous demandez le rendez-vous pour une autre personne.

| tapes                    | Demandeur                            |                       |       |
|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------|-------|
| 🗸 Choix de la caisse     | Signalétique du demandeur            |                       |       |
| ✓ Informations           | Civilité*                            | ● Madame ○ Monsieur * |       |
| Demandeur                | Nom*                                 | ✓ Guichet             | *     |
| ··· Demande de RDV       | Prénoms*                             | / Léa                 |       |
| *** Choix du rendez-vous | Etes vous assuré auprès de la CNS ?* | 0 0ui 0 Non *         |       |
|                          | Email*                               | @                     | *     |
|                          | Confirmation de l'email*             | @                     | *     |
|                          | Téléphone*                           | 1                     | *     |
|                          | Adresse du demandeur                 |                       |       |
|                          | Pays*                                | Sélectionnez un pays  | *     |
|                          |                                      | <u></u>               |       |
|                          | Retour                               | ETAPE SUIVA           | NTE > |
|                          |                                      | ·                     |       |

# 4 a

Si vous êtes assuré auprès de la CNS, renseignez votre numéro d'identification national.

| Photo III            |  |                          |
|----------------------|--|--------------------------|
| Etapes               | Demandeur  |                          |
| ✓ Choix de la caisse | Signalétique du demandeur                                      |                          |
| ✓ Informations       | Civilité*  | Madame Monsieur *        |
| Demandeur            | Nom*   | / Guichet *              |
| Demande de RDV       | Prénoms*   | 🖊 Léa *                  |
| Choix du rendez-vous | Etes vous assuré auprès de la CNS ?*                           | ● Oui ◯ Non *            |
|                      | Numéro d'identification (matricule de la<br>sécurité sociale)* | * ?                      |
|                      | Email*   | @ *                      |
|                      | Confirmation de l'email*                                       | @ *                      |
|                      | Téléphone*   | *                        |
|                      | Adresse du demandeur   |                          |
|                      | Pays*  | E Sélectionnez un pays * |
|                      | K Retour   |                          |
|                      |  |                          |
|                      |  |                          |
|                      |  |                          |
|                      |  |                          |

## 4 b

Si vous n'êtes pas assuré auprès de la CNS, renseignez votre date et lieu de naissance.

| CNS : Prise de Rendez-Vous |                                      |                       |        |
|----------------------------|--------------------------------------|-----------------------|--------|
| Étapes                     | Demandeur                            |                       |        |
| ✓ Choix de la caisse       | Signalétique du demandeur            |                       |        |
| ✓ Informations             | Civilité*                            | ● Madame ○ Monsieur * |        |
| ▶ Demandeur                | Nom*                                 | / Guichet             |        |
| ••• Demande de RDV         | Prénoms*                             | 🖊 Léa                 |        |
| ••• Choix du rendez-vous   | Etes vous assuré auprès de la CNS ?* | Oui 🖲 Non *           |        |
|                            | Date de naissance*                   |                       |        |
|                            | Lieu de naissance*                   | 1                     |        |
|                            | Email*                               | @                     |        |
|                            | Confirmation de l'email*             | @                     |        |
|                            | Téléphone*                           | /                     |        |
|                            | Adresse du demandeur                 |                       |        |
|                            | Pays*                                | Sélectionnez un pays  |        |
|                            |                                      |                       |        |
|                            | Retour                               | ETAPE S               | UIVANT |
|                            |                                      |                       | 600.07 |

Renseignez votre **adresse**.

Les champs s'affichent et se pré-remplissent au fur et à mesure que vous entrez les données.

| ens . Thise de hendez vous |   |                   |
|----------------------------|---|-------------------|
| Étapes                     | Demandeur   |                   |
| ✓ Choix de la caisse       | Signalétique du demandeur                                   |                   |
| ✓ Informations             | Civilité*   | Madame Monsieur * |
| > Demandeur                | Nom*  | ✓ Guichet *       |
| ··· Demande de RDV         | Prénoms*  | / Léa *           |
| ···· Choix du rendez-vous  | Etes vous assuré auprès de la CNS ?* 🛛 🔘                    | ● Oui ○ Non *     |
|                            | Numéro d'identification (matricule de la sécurité sociale)* | / * ?             |
|                            | Email*  | @ *               |
|                            | Confirmation de l'email*                                    | @ *               |
|                            | Téléphone*  | / *               |
|                            | Adresse du demandeur  |                   |
|                            | Pays*   | Luxembourg *      |
|                            | Code postal*  | / * ?             |
|                            |   |                   |
|                            | Ketour  | ETAPE SUIVANTE    |

- 1. Choisissez **l'objet** de votre rendez-vous.
- 2. Sélectionnez **l'agence** de votre choix.

| Demande de RDV       |   |
|----------------------|---|
| Objet du rendez-vous |   |
| Sujet*               | CNS - Renseignements, demande de docu   |
| Remarques            | /   |
|                      |   |
|                      |   |
| Lieu du rendez-vous  |   |
| Agence*              | Sélectionner une agence   |
| L                    | Construction and the state of the state   |
| ,                    |   |
| Retour               | ETAPE SUIVANT   |
|                      |   |
|                      |   |
|                      |   |
|                      |   |
|                      |   |
|                      | Objet du rendez-vous<br>Sujet*<br>Remarques<br>Lieu du rendez-vous<br>Agence*<br>Retour |

1. Indiquez si vous demandez le rendez-vous :

- pour vous ; ou
- pour une autre personne.

2. Si vous prenez le rendezvous pour une autre personne, renseignez leurs informations.

| Étapes                   | Patient   |                      |                |
|--------------------------|---|----------------------|----------------|
| ✓ Choix de la caisse     | Etes-vous le patient pour qui la<br>demande est introduite ?*                                   | 🔵 Oui 🧿 Non *        |                |
| Informations             | Patient   |                      |                |
| ✓ Demandeur              | Constants   | <u></u>              | *              |
| ✓ Demande de RDV         | Civilite"   | O madame O monsieur  |                |
| Patient                  | Non   | 1                    |                |
| ••• Choix du rendez-vous | Prénoms*  | 1                    |                |
|                          | Est-ce que le patient à un numéro<br>d'identification national<br>Luxembourgeois (Matricule) ?* | ○ Oui ○ Non *        |                |
|                          | Quel est votre lien avec le patient ci-<br>dessus ?*  | Sélectionner un lien |                |
|                          | Adresse du patient  |                      |                |
|                          | Est-ce que le patient habite à la même<br>adresse que vous ?*                                   | 🔿 Oui 🔿 Non *        |                |
|                          | Retour  |                      | ETAPE SUIVANTE |
|                          |   |                      |                |
|                          |   |                      |                |
|                          |   |                      |                |
|                          |   |                      |                |
|                          |   |                      |                |

Suichet.lu

Choisissez la **date** et **l'heure** qui vous convient en cliquant la plage respective.

N'oubliez pas de cliquer « Etape suivante ».

| Étapes                       | Choix du rendez-vous                  |                                |                                |                                |                                |
|------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| ✓ Choix de la caisse         | Votre RDV sera confirmé après transmi | ission de votre démarche.      |                                |                                |                                |
| ✓ Informations               | Aujourdhui                            |                                | 1 - 5 juin 2020                |                                | Mais Semaine                   |
| Demandeur     Demande de RDV | < > Automation                        |                                | 1 - 5 Juli 2020                |                                | muis Semaine                   |
| ✓ Patient                    | lun. 01/06                            | mar. 02/06                     | mer. 03/06                     | jeu. 04/06                     | ven. 05/06                     |
| Choix du rendez-vous         | 06-30                                 |                                |                                |                                |                                |
|                              |                                       |                                |                                |                                |                                |
|                              | 07 h                                  |                                |                                |                                |                                |
|                              | 07:30                                 |                                |                                |                                |                                |
|                              | 08 h                                  |                                |                                |                                |                                |
|                              | 08:30                                 | 08:30 - 08:45                  | 08:30 - 08:49                  | 08:30 - 08:45                  | 08:30 - 08:45                  |
|                              | 09 h                                  | 08:45 - 09:00<br>09:00 - 09:15 | 06:45 - 09:00<br>09:00 - 09:15 | 08:45 - 09:00<br>09:00 - 09:15 | 08:45 - 09:00<br>09:00 - 09:15 |
|                              | 09:20                                 | 09:15 - 09:30<br>09:31 - 09:45 | 09:15 - 09:30<br>09:30 - 09:45 | 09:15 - 09:30                  | 09:15 - 09:30                  |
|                              | 07:30                                 | 09:45 - 10:00                  | 09:45 - 10:00                  | 09:45 - 10:00                  | 09-45 - 10:00                  |
|                              | 10 h                                  | 10:00 - 10:15<br>10:15 - 10:30 |
|                              | 10:30                                 | 10:30 - 10:45<br>10:45 - 11:00 | 10:30 - 10:45<br>10:45 - 11:00 | 10:30 - 10:45                  | 10:30 - 10:45                  |
|                              | 11 h                                  | 11:00 - 11:15                  | 11:00 - 11:15                  | 11:00 - 11:15                  | 11:00 - 11:15                  |
|                              | 11:30                                 | 11:15 - 11:30                  | 11:15 - 11:30                  | 11:15 - 11:30                  | 11:15 - 11:30                  |
|                              | 12.5                                  |                                |                                |                                |                                |
|                              |                                       |                                |                                |                                |                                |

Afin d'envoyer votre demande de rendez-vous à la CNS, cliquez sur « Transmettre »



Votre demande de rendezvous est faite.

La demande sera traitée par un agent de la CNS. Une confirmation de rendez-vous vous sera envoyée par email.

| CNS : Prise de Rendez-Vous  | Organisme de contact  |
|---|---|
| Confirmation de transmission<br>Votre démarche a été transmise à l'organisme de contact avec comme référence 2020-A001-2763 .<br>N'oublies pas de télécharger et sauvegarder votre demande rempile ci-dessous!<br>Un mail confirmant la transmission de votre démarche sera envoyé à l'adresse : danythielen@ctie.etat.lu | Caisse nationale de santé<br>125, route d'Esch<br>1471 Luxembourg<br>Luxembourg<br>Tel. :+352 27 57-1<br>E-mail : cns@secu.lu |
| Contenu du dossier transmis   | ^   |
| CNS : Prise de Rendez-Vous  | Statut  |
|   | Transmis  |
|   |   |
| Retour à la fiche de la démarche  | Référence du dossier  |
|   | 2020-A001-Z763  |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

Un PDF que vous devez présenter lors de votre rendez-vous vous est transmis par email.

Vous pouvez :

- l'imprimer ; **et/ou**
- le sauvegarder sur votre smartphone.

| www.cns.lu<br>125, route d'Esch<br>L-2980 Luxembourg                               |  |  |
|--|--|--|
|  | Luxembourg, le 29/05/2020  |  |
| Concerne : Confirmation o<br>Matricule :   | du Rendez-vous   |  |
| Madame/Monsieur<br>Nous avons le plaisir de v                                      | ous confirmer votre rendez-vous dans une de nos agences.   |  |
| Date du RDV  | 2020-06-03   |  |
| Heure du RDV   | 10:15  |  |
| Adresse  | Agence CNS Hollerich<br>125, route d'Esch<br>2980, Luxembourg  |  |
| Nom du demandeur   |  |  |
| Prénom   |  |  |
| Référence du rendez-vous<br>Si vous souhaitez modifie<br>prendre contact avec l'ad | s: MGCNS-A471402-892<br>rou annuler ce rendez-vous, veuillez utiliser ce lien pour annuler le rendez-vous ou<br>ministration dont les coordonnées se trouvent dans l'entête de ce document.<br>es-publics-teat-teat-lu/forss-fo/fso/cancel_rd/vcode=HTOND2RX&ref=MrG/NS- |  |
| A471402-892⟨=FR  | Veillez flasher or QR Code<br>sur l'une des bornes précess à<br>cet effet dans le hall d'accuell   |  |
|  |  |  |

Le jour de votre rendez-vous, vous vous rendez à l'agence.

A l'entrée, scannez le code QR de votre PDF sur une des bornes disponibles.