Lettre d'information aux personnels du 1^{er} et 2nd degré

9 / juin 2025



Rédactrice : Christelle AUZERAY Responsable Relations Enseignement et Recherche Région Centre

On s'engage mutuellement





Mon centre de Sécurité sociale Mon rattachement à MGEN

Je travaille dans la fonction publique d'Etat, dans une administration ou un établissement relevant de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur, de la Recherche.



Sofia est attachée à son métier. Et rattachée à sa nouvelle sécu.

Pour en savoir plus sur l'Assurance maladie MGEN c'est **ICI**

SI POUR MOI, la Rentrée 2025 est synonyme de :

- Nouveau métier
- Nouvelle ou première affectation
- -- Nouveau département

Alors je pense à mon Assurance maladie obligatoire :

Je fais dès **le mois de juillet et le plus tôt possible** mes démarches de rattachement ou de mise à jour auprès de MGEN. MGEN m'accompagne dans mes démarches :

Je prends rendez-vous avec un.e conseiller.ère MGEN, simplement et rapidement via l'outil de prise de rendez-vous en ligne.

Pour prendre rendez-vous, suivez les étapes suivantes :

Flashez le QR Code



ou cliquez sur le lien ci-dessous

https://outlook.office.com/book/Bookings_R endezVousProtectionSociale@mgen.fr/?isms aljsauthenabled



Etape 1

Sélectionner la date, l'horaire et le conseiller (si vous souhaitez être reçu dans votre département il faudra sélectionner le nom du conseiller et le numéro du département, exemple : nom du conseiller SD045 pour le Loiret)

[300	okir	ngs_	_Re	nd	ez-	vous Protection Sociale
			1	heure	vous m	jui	illet 10, 10:30
< >) juille	et 2025	;				Sélectionner des membres du personnel (facultatif)
L	М	М	J	v	S	D	$\stackrel{\bigcirc}{\sim}$ N'importe quel employé \sim
	1	2	3	4	5	б	
7	8	9	10	11	12	13	9:00 9:30 10:00
14	15	16	17	18	19	20	10:30 11:00 12:00
21	22	23	24	25	26	27	13:00 13:30 14:00
28	29	30	31				14:30 15:00 15:30
							16:00

Etape 2

Renseigner vos coordonnées et votre canal de rendez-vous (agence, Visio, téléphone), cocher la case de consentement et réserver.

Ajout	ter vos informations
Nom et prénom *	Notes
E-mail *	Ajouter des demandes spéciales (facultatif)
Adresse *	
Numéro de téléphone *	
Fournir des in	formations supplémentaires
Fournir des in Merci de préciser si vous souhaitez que le rendez-vo	formations supplémentaires
Fournir des in Merci de préciser si vous souhaitez que le rendez-vo J'accepte d'en savoir plus sur les offres et services MGEN pendant mon rendez-vous Protection Sociale avec mon conseiller et je co au traitement de mes données personnelles (administratives et de santé) nécessaires pour d information.	nformations supplémentaires ous ait lieu en agence, en visioconférence ou par téléphone nsens

