

Démarche : Fichier PS : Installation "Infirmier IPA"

Organisme : Service Relations avec les Professionnels de Santé

Identité du demandeur

| | |
|----------|----------------------|
| Email | <input type="text"/> |
| Civilité | <input type="text"/> |
| Nom | <input type="text"/> |
| Prénom | <input type="text"/> |

Formulaire

Ce formulaire en ligne permet à l'infirmier/infirmière "IPA" n'étant pas encore installé(e) en tant qu'IDEL de transmettre les informations obligatoires accompagnées de leurs justificatifs pour une nouvelle installation auprès de la CPAM Lille-Douai.

Si vous êtes déjà installé(e), une simple mise à jour de votre situation est à demander auprès de votre CPAM.

Identification

Votre nom

Votre prénom

Nom d'Exercice

Nationalité :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ FRANCAISE

☐ EEE

☐ AUTRE

Votre numéro de sécurité sociale

Votre numéro RPPS

Numéro composé de 11 caractères

Fichier PS : Installation "Infirmier IPA"

Profession

Date d'obtention du diplôme :

Dans quel département souhaitez-vous vous installer ?

Indiquez le numéro du département

Je suis affilié(e) à la CPAM :

Cette démarche est exclusivement réservée aux professionnels de santé de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie de Lille-Douai.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Lille-Douai

SITUATION ADMINISTRATIVE

Cabinet principal (devant être au préalable enregistré à l'Ordre)

Votre adresse professionnelle

Votre numéro de téléphone (professionnel)

CE NUMÉRO SERA CELUI VISIBLE SUR L'ANNUAIRE SANTÉ AMELI

Votre adresse email professionnelle

Coordonnées personnelles

Votre adresse personnelle

Votre adresse email (personnelle)

Votre numéro de téléphone (personnel)

EXERCICE DE LA PROFESSION

Votre activité libérale

Fichier PS : Installation "Infirmier IPA"

Date de début de votre activité libérale

La date à indiquer doit être IDENTIQUE à celle communiquée à l'ORDRE

Indiquez votre situation exacte :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ IPAL-salarié(e)

☐ IPAL-exclusif/ve

Votre situation antérieure

Avez-vous déjà été installé(e) à titre libéral ?

Si, oui complétez le point 4

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Déclaration de cessation d'activité (si vous êtes concerné(e))

Ancien N° d'identification :

Saisir votre ancien numéro AM / Adeli

Je déclare avoir cessé mon activité libérale à l'adresse suivante :

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Ancienne adresse professionnelle :

Date de cessation d'activité :

Adhésion à la convention nationale

Convention nationale des infirmiers

<https://www.ameli.fr/lille-douai/infirmier/textes-reference/convention/convention>

En cochant cette case, j'atteste avoir pris connaissance de la convention nationale, adhérer à cette convention et décider d'exercer mon activité professionnelle selon ses dispositions.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièces justificatives à fournir :

Fichier PS : Installation "Infirmier IPA"

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Votre RIB/IBAN professionnel

Relevé d'identité bancaire professionnel

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Si RIB/IBAN professionnel QONTO, REVOLUT ou SUMUP, attestation de votre banque confirmant la validité du compte

(!) Attention, l'ATTESTATION doit comporter :

- le nom du titulaire du compte ou détenteur du compte,
- le numéro de compte bancaire,
- le cachet de la banque ET la signature.

=> Un RIB avec le cachet de la banque et la signature N'EST PAS RECEVABLE.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Diplôme IPA

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation de l'Ordre "exercice en pratique avancée"

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Votre RIB/IBAN personnel

(Si vous vivez à l'étranger, il faut obligatoirement un relevé d'identité bancaire français)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Carte identité RECTO

Ou l'extrait d'acte de naissance (si naissance à l'étranger)

Carte identité VERSO

(Si naissance à l'étranger, redéposer l'acte de naissance).

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie de la carte Vitale ou attestation de droits Sécurité Sociale

Des démarches Importantes :

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ L'assurance Volontaire :

Adhésion facultative, vous trouverez les informations via le lien : <https://www.ameli.fr/lille-douai/assure/droits-demarches/maladie-accident-hospitalisation/assurance-volontaire-individuelle-mp>

Si vous souhaitez adhérer à cette assurance, il vous suffit de :

- . télécharger le "modèle suivant" ci-dessous
- . compléter et sauvegarder le formulaire sur votre ordinateur
- . télécharger le formulaire sauvegardé pour le transmettre à la CPAM

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ La demande d'ouverture des droits à l'assurance maladie :

CE DOCUMENT EST NECESSAIRE A L'ENREGISTREMENT DE VOTRE DOSSIER.

Fichier PS : Installation "Infirmier IPA"

Il vous suffit de :

- . télécharger le "modèle suivant" ci-dessous
- . compléter et sauvegarder le formulaire sur votre ordinateur
- . télécharger le formulaire sauvegardé pour le transmettre à la CPAM

(!) ATTENTION, votre dossier ne pourra être traité sans ce document REMPLI.

Les adresses utiles :

Je souhaite faire une demande d'imprimés

[https://authps-](https://authps-espacepro.ameli.fr/oauth2/authorize?response_type=code&scope=openid%20profile%20infosps%20email&client_id=csm-cen-prod_ameliprotransverse-connexionadmin_1_amtrx_i1_csm-cen-prod%2Fameliprotransverse-connexionadmin_1%2Famtrx_i1&state=S6FxlyYxsYh-RhOuqXtNVmH6UbA&redirect_uri=https%3A%2F%2Fespacepro.ameli.fr%2Fredirect_uri&nonce=xJKQn1PbB29JoliajkzeCvoPIASsktT-zvd7OaiR-Pg)

[espacepro.ameli.fr/oauth2/authorize?response_type=code&scope=openid%20profile%20infosps%20email&client_id=csm-cen-prod_ameliprotransverse-connexionadmin_1_amtrx_i1_csm-cen-prod%2Fameliprotransverse-connexionadmin_1%2Famtrx_i1&state=S6FxlyYxsYh-RhOuqXtNVmH6UbA&redirect_uri=https%3A%2F%2Fespacepro.ameli.fr%2Fredirect_uri&nonce=xJKQn1PbB29JoliajkzeCvoPIASsktT-zvd7OaiR-Pg](https://authps-espacepro.ameli.fr/oauth2/authorize?response_type=code&scope=openid%20profile%20infosps%20email&client_id=csm-cen-prod_ameliprotransverse-connexionadmin_1_amtrx_i1_csm-cen-prod%2Fameliprotransverse-connexionadmin_1%2Famtrx_i1&state=S6FxlyYxsYh-RhOuqXtNVmH6UbA&redirect_uri=https%3A%2F%2Fespacepro.ameli.fr%2Fredirect_uri&nonce=xJKQn1PbB29JoliajkzeCvoPIASsktT-zvd7OaiR-Pg)

Compléter la démarche "Commande et réception des imprimés"

Après avoir validé votre demande d'installation, vous pouvez effectuer une demande en ligne d'imprimés en vous rendant sur DECLIC RPS et en cliquant sur l'icône "Commande et réception des imprimés"

Engagement

En cochant cette case, je certifie conforme les saisies et je signe ma déclaration.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Fait à :

Indiquez la commune

Le :

Format jj/mm/aaaa