

Démarche : Fichier PS : Mise à jour de votre adresse mail raison sociale

Organisme : Service Relations avec les Professionnels de Santé

Identité du demandeur

Email	
Etablissement SIRET	
Dénomination	
Forme juridique	

Formulaire

Ce formulaire en ligne permet aux professionnels de santé de demander la mise à jour de l'adresse mail professionnelle de leur société auprès de la CPAM de Lille-Douai.

Identification

Raison sociale de la société

Nom du représentant légal de la société

Prénom du représentant légal de la société

Numéro d'Assurance Maladie (numéro de facturation) de la société

Débuter par 59XXXXXX X

Profession

Vous êtes :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Fournisseur

☐ Pharmacien

Fichier PS : Mise à jour de votre adresse mail raison sociale

☐ Laboratoire

☐ Transporteur Sanitaire

☐ Taxiteur

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

☐ 59-Lille-Douai

Situation administrative

Je demande la mise à jour de l'adresse mail professionnelle de la société

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Votre NOUVELLE adresse mail PROFESSIONNELLE

Les adresses utiles :

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