

Démarche : Fichier PS : Mise à jour de votre adresse personnelle (PS libéral)

Organisme : Service Relations avec les Professionnels de Santé

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Ce formulaire en ligne permet aux professionnels de santé LIBERAUX, exerçant dans la circonscription de la CPAM de LILLE-DOUAI, de demander la mise à jour de leur adresse PERSONNELLE auprès de la CPAM de Lille-Douai.

Lorsqu'un professionnel de santé change d'adresse personnelle, il convient que son adresse soit modifiée tant sur son dossier "Assuré" que sur son dossier "Professionnel de Santé".

Ces modifications se font en deux temps :

1 - Le Professionnel qui est également Assuré effectue tout d'abord son changement d'adresse via son compte PERSONNEL Ameli.fr (rubrique "Mes Démarches") => la mise à jour de son dossier "Assuré" sera effectuée.

2 - Une fois la modification au titre "d'Assuré" faite, le Professionnel de Santé peut compléter ce formulaire pour demander la mise à jour de son adresse personnelle, au titre de "Professionnel de Santé".

(!) Aucune mise à jour ne pourra être réalisée au Fichier National des Professionnels de Santé tant que la situation "Assuré" du Professionnel n'aura pas été mise à jour.

Il convient en tout premier lieu de déclarer ce changement sur votre compte PERSONNEL Ameli.fr (rubrique "Mes Démarches")

En tant qu'assuré, il convient avant tout de déclarer ce changement d'adresse PERSONNELLE.

Aucun changement ne pourra être pris en compte si votre situation personnelle n'est pas mise à jour.

Cette démarche est exclusivement réservée aux professionnels de santé LIBERAUX installés dans la circonscription de Lille Douai.

(!) Si vous êtes remplaçant(e) ou salarié(e), il convient uniquement de déclarer votre changement d'adresse, en tant qu'assuré(e), depuis votre compte PERSONNEL Ameli.fr

Identification

Votre nom

Fichier PS : Mise à jour de votre adresse personnelle (PS libéral)

Votre prénom

Nom d'Exercice

Votre numéro d'Assurance Maladie (numéro de facturation)

Débuter par 59XXXXXX X

Il convient de renseigner le numéro AM de votre facturation principale.

Votre numéro de Sécurité Sociale

Numéro d'immatriculation composé de 15 chiffres, présent sur votre carte Vitale.

Profession

Vous êtes :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Médecin
- ☐ Infirmier/Infirmière
- ☐ Infirmier(e) IPA
- ☐ Masseur Kinésithérapeute
- ☐ Chirurgien dentiste
- ☐ Pédicure Podologue
- ☐ Sage femme/Maïeuticien
- ☐ Psychologue
- ☐ Orthoptiste
- ☐ Orthophoniste
- ☐ Ergothérapeute
- ☐ Psychomotricien

Je suis affilié(e) à la CPAM :

Cette démarche est exclusivement réservée aux professionnels de santé libéraux 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 mon adresse personnelle.

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui

Fichier PS : Mise à jour de votre adresse personnelle (PS libéral)

☐ Non

Votre NOUVELLE adresse PERSONNELLE

Indiquer la date du changement d'adresse.

Votre numéro de téléphone professionnel ou personnel

CE NUMERO SERA UTILISE UNIQUEMENT si le SERVICE RELATIONS AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTE DE LA CAISSE PRIMAIRE DE LILLE DOUAI A BESOIN DE VOUS CONTACTER POUR CETTE MISE A JOUR.

Il ne sera pas enregistré au Fichier National des Professionnels de Santé (FNPS).

Votre adresse mail professionnelle ou personnelle

CETTE ADRESSE SERA UTILISEE UNIQUEMENT si le SERVICE RELATIONS AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTE DE LA CAISSE PRIMAIRE DE LILLE DOUAI A BESOIN DE VOUS CONTACTER POUR CETTE MISE A JOUR.

Elle ne sera pas enregistrée au Fichier National des Professionnels de Santé (FNPS).

A titre indicatif, votre ANCIENNE adresse personnelle.

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