

Démarche : Fichier PS : Mise à jour de votre nom d'usage

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 de demander la mise à jour de leur nom d'usage auprès de la CPAM Lille-Douai.

Identification

Votre nom patronymique

Votre nom d'usage

Votre nom d'Exercice

Votre prénom

Votre numéro d'Assurance Maladie (numéro de facturation)

Débuter par 59XXXXXX X

Votre numéro de sécurité sociale

Votre numéro RPPS

Débuter par 1000XXXXXXX.

Numéro composé de 11 caractères.

Fichier PS : Mise à jour de votre nom d'usage

Votre numéro de téléphone (professionnel ou personnel)

CE NUMÉRO SERA UTILISÉ UNIQUEMENT SI LE SERVICE RELATIONS AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ DE LA CAISSE PRIMAIRE DE LILLE DOUAI A BESOIN DE VOUS CONTACTER POUR CETTE MISE À JOUR.

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

Votre adresse email (professionnelle ou personnelle)

CETTE ADRESSE MAIL SERA UTILISÉE UNIQUEMENT SI LE SERVICE RELATIONS AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ DE LA CAISSE PRIMAIRE DE LILLE DOUAI A BESOIN DE VOUS CONTACTER POUR CETTE MISE À JOUR.

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

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 de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie de Lille-Douai.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ 59-Lille-Douai

Pièces justificatives à fournir :

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Attestation de mariage ou de divorce

Si autre situation ne relevant pas d'un mariage ou d'un divorce, justificatif de votre état civil.

Les adresses utiles :

Notez bien

Vous devez également déclarer ce changement :

- Fichier PS : Mise à jour de votre nom d'usage
- Sur votre espace ameli.fr => en tant qu'assuré(e)
 - Auprès de votre Conseil de l'Ordre ou sur le portail e-RPPS.

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