Démarche	<ul> <li>Formulaire début d'activité libérale OO-OI-PP-SF (hors remplacement (CPAM du Val-de-Marne)</li> </ul>
Organisme	: Pôle des relations conventionnelles avec les professionnels de santé
Identité	du demandeur
Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	
Formula	ire
	re de traiter votre demande d'installation dans les meilleurs délais, merci de bien vouloir compléter ous transmettre les pièces demandées.
Attention, votre de	ossier doit être complet.
Selon votre situation	on, nous pourrons vous demander des documents complémentaires.
Identification	on du professionnel de santé
Votre profession Vous êtes ?	
Cochez la mentior Sage-femme	applicable, une seule valeur possible
Pédicure-podo	logue
Orthophoniste	
Orthoptiste	
Numéro RPPS Ce numéro est dél	ivré par le Conseil de l'Ordre et se compose de 11 chiffres
Adresse profession	nnelle
Adresse du cabine	

Formulaire début d'activité libérale OO-OI-PP-SF (hors remplacement) (CPAM du Val-de-Marne)
Adresse personnelle
Numéro de téléphone personnel Ce numéro de téléphone sera utilisé uniquement pour vous contacter en cas de besoin
Pièces justificatives
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Formulaire d'adhésion à la convention nationale des Orthophonistes
Formulaire à compléter
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Formulaire d'adhésion à la convention nationale des Orthoptistes
Formulaire à compléter
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Formulaire d'adhésion à la convention nationale des Pédicures-podologues
Formulaire à compléter Pour une vue comparative entre le régime des PAMC et le régime des indépendants (SSI), cliquez sur ce lien : https://www.urssaf.fr/portail/files/live/sites/urssaf/files/documents/PAM/Comparatif-PamC-TI.pdf
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Formulaire d'adhésion à la convention nationale des Sages-femmes
Formulaire à compléter
Avez-vous un numéro de sécurité sociale français ? Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  OUI
□ NON
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Extrait d'acte de naissance traduit pour les personnes non immatriculées en France
L'extrait d'acte de naissance est obligatoire pour obtenir un numéro de sécurité sociale.
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Formulaire de déclaration de début d'activité
Formulaire recto-verso. Tous les champs doivent être complétés, datés et signés
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Formulaire affiliation
Tous les champs doivent être complétés, datés et signés
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Pièce d'identité

Recto-verso
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Carte vitale
<b>Disposez-vous d'un compte bancaire professionnel ?</b> Point d'attention : si vous n'avez pas de compte bancaire professionnel ouvert au moment de cette démarche, nous prendrons les coordonnées bancaires figurant sur votre RIB personnel.
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  OUI
NON
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  RIB professionnel
Le RIB professionnel doit mentionner votre nom et prénom ou le nom de votre société avec la mention SELARL.
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Attestation bancaire ou contrat d'ouverture de compte pour votre RIB professionnel
Point d'attention : sans ce document, votre dossier ne pourra pas être traité.
L'attestation doit comporter les mentions suivantes : - Nom du titulaire - Date d'ouverture du compte - Les coordonnées bancaires - Logo de la banque et signature
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  RIB personnel
Le RIB doit mentionner votre nom et prénom, il sera utilisé pour votre affiliation en qualité d'assuré.
Allez-vous débuter une activité en SELARL ? Cochez la mention applicable Oui
Non
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Attestation du conseil de l'ordre d'exercice en SELARL
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Le KBIS de la SELARL
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Les statuts de la SELARL
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Bail du cabinet ou contrat de collaboration

Votre nom doit figurer sur le bail, si ce n'est pas le cas, vous devez fournir en supplément une attestation d'autorisation d'exercer de vos collègues ou le contrat de collaboration

Formulaire début d'activité libérale OO-OI-PP-SF (hors remplacement) (CPAM du Val-de-Marne)

3/4

Formulaire début d'activité libérale OO-OI-PP-SF (hors remplacement) (CPAM du Val-de-Marne)