

Démarche	: ARS PACA - DD83 - Transports Sanitaires : Actualisation agrément d'une société
Organisme	: Délégation départementale du Var - Transports sanitaires

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

## Formulaire

Madame, Monsieur,

Cette démarche s'adresse au(x) titulaire(s) d'un agrément de transports sanitaires.

Vous souhaitez actualiser votre agrément de transports sanitaires suite à une modification liée :

- au(x) responsable(s) légal(aux)
- à la raison sociale et/ou la dénomination commerciale,
- au statut (forme juridique de la société),
- à l'adresse de vos locaux (siège social, local d'accueil, local de désinfection, garage couvert, aire de stationnement)

Néanmoins, si des interrogations apparaissent lors de cette démarche dématérialisée, nous demeurons à votre disposition pour vous apporter tout le soutien nécessaire.

Le service des transports sanitaires de la Délégation Départementale du Var  
de l'ARS Provence-Alpes-Côte d'Azur

## Informations sur la société concernée

### N° d'agrément de la société de transport

Saisir le numéro d'agrément sans caractères spéciaux (/ -)

Le n° d'agrément est composé de 7 chiffres : dpt\_année d'agrément\_n°chrono

Exemple : 8323080

## Informations sur le demandeur

### Email de contact

### Téléphone de contact

## Contexte de la déclaration

**L'actualisation de mon agrément est liée à mon Kbis.**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Si oui, joindre la copie de l'extrait K-bis à jour des dernières modifications

A déposer en format PDF et libeller comme suit : KBIS\_NOMSOCIETE.pdf

**Je déclare actualiser :**

(Plusieurs choix possibles)

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Le(s) responsable(s) légal(aux)

La dénomination sociale et/ou dénomination commerciale

La forme juridique de la société

L'adresse du siège social

L'adresse du local d'accueil

L'adresse du local de désinfection

L'adresse de l'aire de stationnement

L'adresse du garage couvert

**Pour un changement de siège social équivalant au local d'accueil, renseignez ici le numéro de dossier de l'accord de transfert des autorisations de mise en service :**

Il s'agit du numéro de dossier attribué pour la demande préalable de transfert des autorisations de mise en service.

Auquel cas, veuillez déposer un dossier de demande de transfert des autorisations de mise en service des véhicules affectés aux transports sanitaires à l'adresse suivante : [lien vers demande de transfert]

## La société de transports sanitaires

**Désignation du/des responsable(s) légal(aux) de l'entreprise de transports sanitaires :**

**Civilité :**

Mme

M.

**Nom de famille :**

(appelé aussi nom de naissance)

**ARS PACA - DD83 - Transports Sanitaires : Actualisation agrément d'une société**  
**Nom d'usage :**  
(appelé aussi nom de mariage)

**Prénom :**

En l'absence de prénom, veuillez renseigner ce qui est indiqué sur votre pièce d'identité.

**Date de naissance :**

**Commune de naissance :**

s'il s'agit d'une commune hors du territoire Français, vous devez saisir 99 dans le code postal puis la ville et le pays.  
(exemple: 99 - Canberra - AUSTRALIE)

**Type de dirigeant :**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- administrateur
- artisan
- associé
- directeur
- entrepreneur individuel
- gérant
- gérant associé
- co-gérant
- président
- co-président

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- Bulletin n°3 du casier judiciaire du représentant légal de moins de trois mois en format PDF :

A renseigner dans le cas d'un changement de gérant. Vous pouvez réaliser une demande d'extrait de casier judiciaire en ligne à l'adresse suivante : <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml>.

**Civilité :**

- Mme
- M.

**Nom de famille :**

(appelé aussi nom de naissance)

**Nom d'usage :**

(appelé aussi nom de mariage)

# ARS PACA - DD83 - Transports Sanitaires : Actualisation agrément d'une société

**Prénom :**

En l'absence de prénom, veuillez renseigner ce qui est indiqué sur votre pièce d'identité.

**Date de naissance :****Commune de naissance :**

s'il s'agit d'une commune hors du territoire Français, vous devez saisir 99 dans le code postal puis la ville et le pays.  
(exemple: 99 - Canberra - AUSTRALIE)

**Type de dirigeant :**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- administrateur
- artisan
- associé
- directeur
- entrepreneur individuel
- gérant
- gérant associé
- co-gérant
- président
- co-président

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- Bulletin n°3 du casier judiciaire du représentant légal de moins de trois mois en format PDF :

A renseigner dans le cas d'un changement de gérant. Vous pouvez réaliser une demande d'extrait de casier judiciaire en ligne à l'adresse suivante : <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml>.

**Civilité :**

- Mme

- M.

**Nom de famille :**

(appelé aussi nom de naissance)

**Nom d'usage :**

(appelé aussi nom de mariage)

**Prénom :**

En l'absence de prénom, veuillez renseigner ce qui est indiqué sur votre pièce d'identité.

Date de naissance :

Commune de naissance :

s'il s'agit d'une commune hors du territoire Français, vous devez saisir 99 dans le code postal puis la ville et le pays.  
(exemple: 99 - Canberra - AUSTRALIE)

Type de dirigeant :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- administrateur
- artisan
- associé
- directeur
- entrepreneur individuel
- gérant
- gérant associé
- co-gérant
- président
- co-président

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Bulletin n°3 du casier judiciaire du représentant légal de moins de trois mois en format PDF :

A renseigner dans le cas d'un changement de gérant. Vous pouvez réaliser une demande d'extrait de casier judiciaire en ligne à l'adresse suivante : <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml>.

## Les locaux

Conditions exigées des installations matérielles :

Conformément aux dispositions de l'annexe 5 de l'arrêté du 12 décembre 2017 fixant les caractéristiques et les installations matérielles exigées pour les véhicules affectés aux transports sanitaires terrestres, les installations matérielles comprennent :

- un local sur le territoire de l'agrément destiné à l'accueil des patients ou de leur famille ;
- un ou des locaux permettant la désinfection et l'entretien courant des véhicules ainsi que la maintenance du matériel situé(s) dans la commune, groupement de communes ou l'agglomération de chaque implantation ;
- un ou des aires de stationnement comportant un garage couvert (pour accueillir au moins une ambulance) située(s) dans la commune ou l'agglomération de chaque implantation et doivent être suffisamment vastes pour permettre le stationnement des véhicules inscrits au dossier d'agrément.

Nous vous rappelons qu'en tant qu'employeur vous devez mettre à la disposition des travailleurs les moyens d'assurer leur propreté individuelle, notamment des vestiaires, des lavabos, des cabinets d'aisance et, le cas échéant, des douches (R.4228-1 et suivants du

ARS PACA - DD83 - Transports Sanitaires : Actualisation agrément d'une société code du travail). Pour plus de renseignements concernant les obligations attenant au code du travail, nous vous invitons à prendre contact avec vos interlocuteurs de la DREETS : <https://paca.dreets.gouv.fr/L-inspection-du-travail>

**Renseignements concernant les installations matérielles :**

Vous devez renseigner l'adresse des locaux affectés à l'activité de transport sanitaire et, pour chacun de ceux-ci, son usage .

Vous devez vous assurer que vos locaux sont conformes à la réglementation en vigueur. Pour vous aider, nous avons listé les principaux points de contrôle à vérifier et à cocher.

Enfin, vous devez attester sur l'honneur que vos installations matérielles sont conformes aux normes en vigueur.

**Adresse(s) de vos locaux :**

**Adresses des différents locaux/installations exigés :**

Veuillez sélectionner dans la liste déroulante tous les locaux se trouvant à la même adresse.

Si les adresses sont différentes, ajoutez chacune des adresses en cliquant sur Ajouter un élément pour adresse de vos locaux en dessous du bloc et renseignez-les. Répétez l'opération chaque fois que vous avez une adresse différente.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Le siège social
- Le local d'accueil de la patientèle
- Le local de désinfection et d'entretien courant des véhicules
- Les aires de stationnement
- Le garage couvert pour accueillir au moins une ambulance
- Le local de désinfection

**Adresse :**

**Adresses des différents locaux/installations exigés :**

Veuillez sélectionner dans la liste déroulante tous les locaux se trouvant à la même adresse.

Si les adresses sont différentes, ajoutez chacune des adresses en cliquant sur Ajouter un élément pour adresse de vos locaux en dessous du bloc et renseignez-les. Répétez l'opération chaque fois que vous avez une adresse différente.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Le siège social
- Le local d'accueil de la patientèle
- Le local de désinfection et d'entretien courant des véhicules
- Les aires de stationnement
- Le garage couvert pour accueillir au moins une ambulance
- Le local de désinfection

**Adresse :**

# ARS PACA - DD83 - Transports Sanitaires : Actualisation agrément d'une société

## Adresses des différents locaux/installations exigés :

Veuillez sélectionner dans la liste déroulante tous les locaux se trouvant à la même adresse.

Si les adresses sont différentes, ajoutez chacune des adresses en cliquant sur Ajouter un élément pour adresse de vos locaux en dessous du bloc et renseignez-les. Répétez l'opération chaque fois que vous avez une adresse différente.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Le siège social
- Le local d'accueil de la patientèle
- Le local de désinfection et d'entretien courant des véhicules
- Les aires de stationnement
- Le garage couvert pour accueillir au moins une ambulance
- Le local de désinfection

## Adresse :

## Le local d'accueil de la patientèle est signalé extérieurement par une plaque ou une enseigne ?

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

## La permanence d'accueil est affichée et lisible de l'extérieur ?

La permanence d'accueil précise les jours et heures d'accueil au sein de ce local, ou toutes dispositions alternatives aux heures et jours d'ouverture.

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

## La tarification des transports sanitaires est affichée dans les locaux ?

Pour en savoir plus sur les tarifs des transports sanitaires : <https://www.ameli.fr/transporteur-sanitaire/exercice-professionnel/facturation/tarifs>

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

## Le local d'accueil des patients et/ou de leur famille est accessible aux personnes à mobilité réduite ?

Pour en savoir plus sur l'accessibilité des établissements recevant du public : <https://www.ecologique-solidaire.gouv.fr/laccessibilite-des-etablissements-recevant-du-public-erp>

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

## Les locaux sont équipés de sanitaires propres et fonctionnels incluant toilettes et lavabo avec eau chaude ?

Cochez la mention applicable

-

## ARS PACA - DD83 - Transports Sanitaires : Actualisation agrément d'une société

Non

### Les locaux sont équipés d'un vestiaire et d'un coin repas pour le personnel ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

### PHOTOS DES INSTALLATIONS MATERIELLES

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Télécharger ici :

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Télécharger ici :

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Télécharger ici :

### PROTOCOLES DE DESINFECTION

#### Protocoles de désinfection exigés :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Protocole de nettoyage et de désinfection mis en œuvre avant chaque transport
- Protocole hebdomadaire de nettoyage et de désinfection
- Protocole de nettoyage et de désinfection entre chaque patient
- Protocole de nettoyage et de désinfection avant et après un patient contagieux

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Joindre ici :

Pour télécharger plusieurs protocoles, veuillez cliquer sur "+ ajouter un élément pour "PROTOCOLES DE DESINFECTION" en dessous de ce bloc, et télécharger les protocoles supplémentaires.

#### Protocoles de désinfection exigés :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Protocole de nettoyage et de désinfection mis en œuvre avant chaque transport
- Protocole hebdomadaire de nettoyage et de désinfection
- Protocole de nettoyage et de désinfection entre chaque patient
- Protocole de nettoyage et de désinfection avant et après un patient contagieux

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Joindre ici :

Pour télécharger plusieurs protocoles, veuillez cliquer sur "+ ajouter un élément pour "PROTOCOLES DE DESINFECTION" en dessous de ce bloc, et télécharger les protocoles supplémentaires.

#### Protocoles de désinfection exigés :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Protocole de nettoyage et de désinfection mis en œuvre avant chaque transport
- Protocole hebdomadaire de nettoyage et de désinfection

## ARS PACA - DD83 - Transports Sanitaires : Actualisation agrément d'une société

- Protocole de nettoyage et de désinfection entre chaque patient
- Protocole de nettoyage et de désinfection avant et après un patient contagieux

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Joindre ici :

Pour télécharger plusieurs protocoles, veuillez cliquer sur "+ ajouter un élément pour "PROTOCOLES DE DESINFECTION" en dessous de ce bloc, et télécharger les protocoles supplémentaires.

### Document d'archivage chronologique des procédures de nettoyage et de désinfection (carnet de désinfection).

Vous devez y inscrire chronologiquement toutes les opérations de nettoyage et de désinfection mises en œuvre pour chacun des véhicules sanitaires.

Il doit être conservé dans l'entreprise afin d'être présenté aux contrôles des autorités compétentes, à la demande des prescripteurs ou des patients eux-mêmes.

Nous vous recommandons de conserver un document dans chacun des véhicules de transport sanitaire mis en service afin d'être en mesure de les présenter aux autorités lors des contrôles inopinés.

Cochez la mention applicable

- Oui

- Non

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Joindre une photo du local de désinfection et d'entretien courant des véhicules :

## Les véhicules sanitaires mis en service

### A remplir en cas de changement d'adresse du siège social, du local d'accueil (si différent) ou changement de dénomination sociale

#### Véhicule sanitaire :

#### Numéro d'immatriculation du véhicule :

Les plaques délivrées depuis 2009 utilisent le format composé de sept caractères alphanumériques : deux lettres, trois chiffres et deux lettres, les trois parties étant séparées par des tirets.

Exemple: AA-001-AA

#### Marque :

La marque du véhicule est renseignée champ D.1 de la carte grise.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ALFA ROMEO

- AUDI

- BMW

- CHEVROLET

- CHRYSLER

- CITROEN

- DACIA

- DAEWOO

-

## ARS PACA - DD83 - Transports Sanitaires : Actualisation agrément d'une société

- DODGE
- FIAT
- FORD
- HONDA
- HYUNDAI
- JAGUAR
- JEEP
- KIA
- LADA
- LANCIA
- LEXUS
- MAZDA
- MERCEDES-BENZ
- MITSUBISHI
- NISSAN
- OPEL
- PEUGEOT
- RENAULT
- SEAT
- SKODA
- SMART
- SANGYONG
- SUBARU
- SUZUKI
- TOYOTA
- VAUXHALL
- VOLKSWAGEN
- VOLVO

### Catégorie et type du véhicule :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Ambulance Catégorie A - Type B
- Ambulance Catégorie C - Type A
- Véhicule Sanitaire Léger Catégorie D

# ARS PACA - DD83 - Transports Sanitaires : Actualisation agrément d'une société

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

## Certificat d'immatriculation :

Il s'agit d'une copie de la carte grise du véhicule sanitaire au nom de l'entreprise de transports sanitaires ou accusé de changement de titulaire

### **Numéro d'immatriculation du véhicule :**

Les plaques délivrées depuis 2009 utilisent le format composé de sept caractères alphanumériques : deux lettres, trois chiffres et deux lettres, les trois parties étant séparées par des tirets.

Exemple: AA-001-AA

### **Marque :**

La marque du véhicule est renseignée champ D.1 de la carte grise.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ALFA ROMEO
- AUDI
- BMW
- CHEVROLET
- CHRYSLER
- CITROEN
- DACIA
- DAEWOO
- DAHIATSU
- DODGE
- FIAT
- FORD
- HONDA
- HYUNDAI
- JAGUAR
- JEEP
- KIA
- LADA
- LANCIA
- LEXUS
- MAZDA
- MERCEDES-BENZ
- MITSUBISHI
- NISSAN
- OPEL

## ARS PACA - DD83 - Transports Sanitaires : Actualisation agrément d'une société

- PEUGEOT
- RENAULT
- SEAT
- SKODA
- SMART
- SANGYONG
- SUBARU
- SUZUKI
- TOYOTA
- VAUXHALL
- VOLKSWAGEN
- VOLVO

### Catégorie et type du véhicule :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Ambulance Catégorie A - Type B
- Ambulance Catégorie C - Type A
- Véhicule Sanitaire Léger Catégorie D

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Certificat d'immatriculation :

Il s'agit d'une copie de la carte grise du véhicule sanitaire au nom de l'entreprise de transports sanitaires ou accusé de changement de titulaire

### Numéro d'immatriculation du véhicule :

Les plaques délivrées depuis 2009 utilisent le format composé de sept caractères alphanumériques : deux lettres, trois chiffres et deux lettres, les trois parties étant séparées par des tirets.

Exemple: AA-001-AA

### Marque :

La marque du véhicule est renseignée champ D.1 de la carte grise.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ALFA ROMEO
- AUDI
- BMW
- CHEVROLET
- CHRYSLER
- CITROEN
- DACIA

## ARS PACA - DD83 - Transports Sanitaires : Actualisation agrément d'une société

- DAEWOO
- DAHIATSU
- DODGE
- FIAT
- FORD
- HONDA
- HYUNDAI
- JAGUAR
- JEEP
- KIA
- LADA
- LANCIA
- LEXUS
- MAZDA
- MERCEDES-BENZ
- MITSUBISHI
- NISSAN
- OPEL
- PEUGEOT
- RENAULT
- SEAT
- SKODA
- SMART
- SANGYONG
- SUBARU
- SUZUKI
- TOYOTA
- VAUXHALL
- VOLKSWAGEN
- VOLVO

### Catégorie et type du véhicule :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Ambulance Catégorie A - Type B

- Ambulance Catégorie C - Type A

## ARS PACA - DD83 - Transports Sanitaires : Actualisation agrément d'une société

Véhicule Sanitaire Léger Catégorie D

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Certificat d'immatriculation :

Il s'agit d'une copie de la carte grise du véhicule sanitaire au nom de l'entreprise de transports sanitaires ou accusé de changement de titulaire

### Documents justificatifs des véhicules :

Préciser l'immatriculation :

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Télécharger ici :

Préciser l'immatriculation :

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Télécharger ici :

Préciser l'immatriculation :

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Télécharger ici :

## Attestation sur l'honneur

**Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) de l'entreprise de transports sanitaires précitée, atteste sur l'honneur ma société remplie les conditions d'exercice fixées par la réglementation en vigueur.**

En cas de manquements aux dispositions dudit arrêté, je m'expose/nous nous exposons à des sanctions conformément à l'article R.6312-5 du code de la santé publique. Indépendamment de ces sanctions, toute fausse déclaration ainsi que l'usage d'un document falsifié sont passibles des peines prévues par les articles 441-6 et suivants du code pénal.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**J'ai/Nous avons bien noté qu'en cas de manquement(s) aux dispositions réglementaires, je m' expose/nous nous exposons à une convocation en sous-comité des transports sanitaires où une sanction pouvant aller jusqu'au retrait d'agrément peut être prononcée à mon/notre encontre conformément à l'article R. 6312-5 du code de la santé publique.**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**J'atteste/nous attestons sur l'honneur de la conformité aux dispositions de l'article R.6312-13 du code de la santé publique des installations matérielles précitées.**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

## ARS PACA - DD83 - Transports Sanitaires : Actualisation agrément d'une société

**Je m'engage/nous nous engageons à ce que mes locaux/ nos locaux respectent la réglementation en vigueur tout au long de l'exercice de la société.**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**J'atteste/ nous attestons sur l'honneur de la conformité aux dispositions de l'arrêté du 21 décembre 1987 et de l'arrêté du 12 décembre 2017 des véhicules cités précédemment.**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Je m'engage/nous nous engageons à ce que ces véhicules respectent la réglementation en vigueur tout au long de leurs mise en service.**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**En outre, j'ai/ nous avons pris connaissance qu'en cas d'établissement d'une attestation ou d'un certificat faisant état de faits matériellement inexacts, de falsification d'une attestation ou d'un certificat originairement sincère et d'usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié, j'encours/ nous encourrons une peine d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende.**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**L'Agence régionale de santé Provence-Alpes-Côte d'Azur (ci-après ARS) procède à un traitement de données à caractère personnel pour permettre la gestion et le suivi des agréments des transporteurs sanitaires et des autorisations de véhicules affectés aux transports sanitaires terrestres conformément aux dispositions des articles L.6312-2 et suivants et R.6312-1 et suivants du code de la santé publique.**

<em>Ce traitement relève de l'exercice de l'autorité publique à laquelle l'ARS, en sa qualité de responsable de traitement, est investie en application de l'article 6.1.e du Règlement général sur la protection des données (RGPD) du 27 avril 2016. Les données enregistrées sont conservées jusqu'au retrait de l'agrément de transport sanitaire et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires suivants: personnels du service régional des transports sanitaires de l'ARS et personnels habilités de l'assurance maladie.

Conformément au RGPD et à la loi n° 78-du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation et d'opposition aux données vous concernant.

Vous pouvez exercer ces droits en adressant un courrier signé accompagné de la copie d'un justificatif d'identité au délégué à la protection des données de l'ARS à l'adresse suivante : délégué à la protection des données de l'ARS, 132 bd de Paris 13003 MARSEILLE ou par courriel : ars-paca-dpd@ars.sante.fr.

Vous disposez d'un droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés, si vous considérez que le traitement de données à caractère personnel vous concernant constitue une violation du RGPD et de la loi informatique et libertés.</em>