

Démarche : Fichier PS : Installation "laboratoire"

Organisme : Service Relations avec les Professionnels de Santé

## Identité du demandeur

|          |                      |
|----------|----------------------|
| Email    | <input type="text"/> |
| Civilité | <input type="text"/> |
| Nom      | <input type="text"/> |
| Prénom   | <input type="text"/> |

## Formulaire

Ce formulaire en ligne permet aux laboratoires de transmettre les informations obligatoires accompagnées de leurs justificatifs pour une nouvelle installation pour la Cnam Lille-Douai.

### Identification

**Nom du laboratoire**

**Nom(s) du (ou des) TITULAIRE(S)**

**Prénom(s) du (ou des) TITULAIRE(S)**

**Nom et prénom de la personne complétant le dossier**

Ce dossier doit être complété par le (ou un des) titulaire(s)

**Numéro RPPS de la personne complétant le dossier**

Numéro composé de 11 caractères

### Profession

**Profession de la personne complétant le dossier**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Pharmacien biologiste

## Fichier PS : Installation "laboratoire"

### Dans quel département souhaitez-vous vous installer ?

Indiquez le numéro du département

### 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

Lille-Douai

## SITUATION ADMINISTRATIVE du cabinet principal (devant au préalable être enregistré à l'Ordre)

### Votre adresse professionnelle

### Votre numéro de téléphone (professionnel)

CE NUMÉRO SERA CELUI VISIBLE SUR L'ANNUAIRE SANTÉ AMELI

### Votre adresse email (professionnelle)

## EXERCICE DE LA PROFESSION

### Votre activité libérale

#### Date de début de l'activité

La date à indiquer doit être IDENTIQUE à celle communiquée à l'ORDRE

--> Indiquer le nombre de titulaires

## Adhésion la convention nationale

La convention nationale avec les laboratoires de biologie médicale

<https://www.ameli.fr/lille-douai/laboratoire-danalyses-medicales/textes-referance/convention-nationale-avenants>

En cochant cette case, j'atteste avoir pris connaissance de la convention nationale, adhérer à cette convention et décider d'exercer mon activité professionnelle selon ses dispositions.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Fichier PS : Installation "laboratoire"

## Pièces justificatives à fournir

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Votre RIB/IBAN professionnel du laboratoire

Relevé d'identité bancaire professionnel

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Si RIB/IBAN professionnel QONTO, REVOLUT ou SUMUP, attestation de votre banque confirmant la validité du compte

(!) Attention, l'ATTESTATION doit comporter :

- le nom du titulaire du compte ou détenteur du compte,
- le numéro de compte bancaire,
- le cachet de la banque ET la signature.

=> Un RIB avec le cachet de la banque et la signature N'EST PAS RECEVABLE.

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

L'attestation de non-opposition du laboratoire

Cette attestation est délivrée par l'Agence Régionale de Santé

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Liste des membres du personnel du laboratoire et leur statut

Le statut de chaque personnel est indispensable à la constitution du dossier

## Information

Les adresses utiles :

## Je souhaite faire une demande d'imprimés

### Compléter la démarche "Commande et réception des imprimés"

Après avoir validé votre demande d'installation, vous pouvez effectuer une demande en ligne d'imprimés en vous rendant sur DECLIC RPS et en cliquant sur l'icône "Commande et réception des imprimés"

## 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

Fichier PS : Installation "laboratoire"