

Démarche : Formulaire conventionnement transporteurs sanitaires
Organisme : Pôle Accompagnement des Offreurs de Soins / TSP-Taxis

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Cette démarche permet de dématérialiser l'envoi des pièces nécessaires au conventionnement des transporteurs sanitaires du Val-de-Marne avec la CPAM du Val-de-Marne, conformément à la convention nationale destinée à organiser les rapports entre les entreprises de transporteurs sanitaires et la CPAM du Val-de-Marne.

1. Documents à compléter

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Adhésion à la Convention Nationale des Transporteurs Sanitaires Privés du Val-de-Marne conclue le 26/12/2002 et parue au JO du 23/03/2003

Veuillez compléter et signer le formulaire ci-joint puis le télécharger.

Attention : avant de compléter le formulaire d'adhésion à la convention nationale des transporteurs sanitaires privés du Val-de-Marne, veuillez prendre connaissance de la convention et de ses annexes sur le site ameli.fr/onglet Professionnels de santé/Transporteurs sanitaires.

Vous pouvez y accéder directement en cliquant ou en copiant le lien ci-après dans votre navigateur internet : <https://www.ameli.fr/val-de-marne/transporteur-sanitaire/textes-referance/convention-nationale/convention>.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Fiche de début d'activité des transporteurs sanitaires privés

Veuillez compléter et signer le formulaire ci-joint puis le télécharger.

2. Pièces justificatives à transmettre

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Arrêté préfectoral délivré par l'ARS

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Statuts de la société

Formulaire conventionnement transporteurs sanitaires

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

K-bis

Joindre un extrait d'immatriculation au registre du commerce et des sociétés (K-bis) de moins de 3 mois

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Procès verbal des délibérations de l'Assemblée Générale notamment la partie où apparaît la désignation du gérant

Coordonnées du gérant

Indiquer :

- l'adresse
- le numéro de téléphone
- l'adresse mail

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Carte d'identité du gérant

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Copie de la carte vitale du gérant

Véhicule

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Certificat d'immatriculation du véhicule = carte grise

Joindre une copie recto-verso de la carte grise.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Attestation de conformité du véhicule délivrée par l'ARS

Joindre une copie du justificatif du contrôle technique. Pour les véhicules de moins d'un an, joindre la copie du timbre au verso de la carte grise

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Attestation d'assurance

Aide au remplissage

Si vous avez plusieurs véhicules à renseigner, cliquez sur le bouton [+Ajouter un élément pour "Véhicule"]

Si vous avez ouvert le bouton [+ Ajouter un élément pour "Véhicule"] par erreur, cliquez sur [Supprimer] et passez à la suite du formulaire (Conducteur).

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Certificat d'immatriculation du véhicule = carte grise

Joindre une copie recto-verso de la carte grise.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Attestation de conformité du véhicule délivrée par l'ARS

Joindre une copie du justificatif du contrôle technique. Pour les véhicules de moins d'un an, joindre la copie du timbre

Formulaire conventionnement transporteurs sanitaires

au verso de la carte grise

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Attestation d'assurance

Aide au remplissage

Si vous avez plusieurs véhicules à renseigner, cliquez sur le bouton [+Ajouter un élément pour "Véhicule"]

Si vous avez ouvert le bouton [+ Ajouter un élément pour "Véhicule"] par erreur, cliquez sur [Supprimer] et passez à la suite du formulaire (Conducteur).

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Certificat d'immatriculation du véhicule = carte grise

Joindre une copie recto-verso de la carte grise.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Attestation de conformité du véhicule délivrée par l'ARS

Joindre une copie du justificatif du contrôle technique. Pour les véhicules de moins d'un an, joindre la copie du timbre au verso de la carte grise

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Attestation d'assurance

Aide au remplissage

Si vous avez plusieurs véhicules à renseigner, cliquez sur le bouton [+Ajouter un élément pour "Véhicule"]

Si vous avez ouvert le bouton [+ Ajouter un élément pour "Véhicule"] par erreur, cliquez sur [Supprimer] et passez à la suite du formulaire (Conducteur).

Personnel

Nom et prénom et fonction

Préciser s'il s'agit d'un conducteur ou d'un auxiliaire ambulancier

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Permis de conduire

Joindre une copie recto-verso du permis de conduire du conducteur en cours de validité

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Diplôme 1

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Diplôme 2

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Diplôme 3

Formulaire conventionnement transporteurs sanitaires

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Déclaration préalable à l'embauche

A joindre pour chaque salarié

Aide au remplissage

Si vous avez un autre conducteur à renseigner, cliquez sur le bouton [+Ajouter un élément pour "Conducteur"]

Si vous avez ouvert le bouton [+ Ajouter un élément pour "Conducteur"] par erreur, cliquez sur [Supprimer] et passez à la suite du formulaire (RIB).

Nom et prénom et fonction

Préciser s'il s'agit d'un conducteur ou d'un auxiliaire ambulancier

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Permis de conduire

Joindre une copie recto-verso du permis de conduire du conducteur en cours de validité

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Diplôme 1

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Diplôme 2

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Diplôme 3

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Déclaration préalable à l'embauche

A joindre pour chaque salarié

Aide au remplissage

Si vous avez un autre conducteur à renseigner, cliquez sur le bouton [+Ajouter un élément pour "Conducteur"]

Si vous avez ouvert le bouton [+ Ajouter un élément pour "Conducteur"] par erreur, cliquez sur [Supprimer] et passez à la suite du formulaire (RIB).

Nom et prénom et fonction

Préciser s'il s'agit d'un conducteur ou d'un auxiliaire ambulancier

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Permis de conduire

Formulaire conventionnement transporteurs sanitaires

Joindre une copie recto-verso du permis de conduire du conducteur en cours de validité

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Diplôme 1

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Diplôme 2

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Diplôme 3

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Déclaration préalable à l'embauche

A joindre pour chaque salarié

Aide au remplissage

Si vous avez un autre conducteur à renseigner, cliquez sur le bouton [+Ajouter un élément pour "Conducteur"]

Si vous avez ouvert le bouton [+ Ajouter un élément pour "Conducteur"] par erreur, cliquez sur [Supprimer] et passez à la suite du formulaire (RIB).

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

L'original d'un RIB ou d'un RIP du compte professionnel de la société d'ambulance

Entreprise bicéphale

Le propriétaire de la société d'ambulance est-il gérant d'une entreprise de taxi ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Quel est le nom de l'entreprise de taxi et le numéro d'identification à l'Assurance Maladie ?

Validation de la démarche

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans le présent formulaire.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Je m'engage à informer la CPAM du Val-de-Marne de toute modification sur les véhicules et le personnel de la société d'ambulance

Utiliser l'imprimé RNT

Cochez la mention applicable

Oui

Formulaire conventionnement transporteurs sanitaires

J'accepte que la CPAM du Val-de-Marne m'adresse les informations professionnelles me concernant à l'adresse email renseignée ci-dessus, et déclare être pleinement informé(e) par ce biais des modalités d'exercice du droit d'accès, de rectification ou de suppression de mes coordonnées.

Cette information nominative est exclusivement à l'usage de la CPAM et ne peut être communiquée à des tiers.

Cochez la mention applicable

Oui

Non