

Démarche : Fichier PS : Transporteur sanitaire - Installation

Organisme : Caisse Primaire d'Assurance Maladie - Pôle Professionnels de santé

Identité du demandeur

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

Formulaire

Ce formulaire en ligne permet au transporteur sanitaire de transmettre les justificatifs obligatoires pour une nouvelle installation dans la Manche.

Identification :

N° assurance maladie

Référence qui nous permet de vous identifier lors de la facturation
Numéro composé de 9 caractères

Dans quel département est située votre entreprise ?

Indiquez le département de votre entreprise

N° SIRET SIRET

Dénomination

Forme juridique

Code APE

tél que précisé sur votre KBIS

Raison sociale

Telle que précisé sur votre KBIS

Adresse :

Adresse

Téléphone

Email

Situation administrative :

Date de début d'activité :

Format jj/mm/aaaa

N° d'agrément :

Date d'installation dans le département :

Format jj/mm/aaaa

Vos pièces justificatives :

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Adhésion convention

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ RIB

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Kbis

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Certificat INSEE

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Fichier PS : Transporteur sanitaire - Installation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Arrêté d'agrément ARS

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Document officiel précisant la date à laquelle a eu lieu la cession de parts (pour les sociétés)

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pour chaque véhicule :

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Carte grise

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autorisation ou fiche DTARS

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Carte grise

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autorisation ou fiche DTARS

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Carte grise

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autorisation ou fiche DTARS

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pour chaque conducteur :

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrat de travail

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Permis de conduire

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Diplôme(s)

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Fichier PS : Transporteur sanitaire - Installation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie de l'état nominatif du personnel adressé à l'ARS ou fiche DTARS

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Carte de visite médicale délivrée par la Préfecture (si fiche DTARS non fournie)

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Carnet de vaccination complet et à jour (si fiche DTARS non fournie).

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrat de travail

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Permis de conduire

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Diplôme(s)

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie de l'état nominatif du personnel adressé à l'ARS ou fiche DTARS

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Carte de visite médicale délivrée par la Préfecture (si fiche DTARS non fournie)

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Carnet de vaccination complet et à jour (si fiche DTARS non fournie).

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrat de travail

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Permis de conduire

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Fichier PS : Transporteur sanitaire - Installation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Diplôme(s)

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie de l'état nominatif du personnel adressé à l'ARS ou fiche DTARS

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Carte de visite médicale délivrée par la Préfecture (si fiche DTARS non fournie)

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Carnet de vaccination complet et à jour (si fiche DTARS non fournie).

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

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