

Démarche	: TS - Attestation de conformité des installations matérielles (ajout et modification des locaux)
Organisme	: ARS ARA - le service transports sanitaires

Identité du demandeur

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

Formulaire

Ce formulaire vous permet de déposer une demande d'attestation de conformité de vos installations matérielles.

Cette démarche est à réaliser lors de votre demande d'agrément, mais également en cas de changement d'adresse d'une ou plusieurs de vos infrastructures.

Numéro du département

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 01
- 03
- 07
- 15
- 26
- 38
- 42
- 43
- 63
- 69
- 73
- 74

Secteur 01

TS - Attestation de conformité des installations matérielles (ajout et modification des locaux)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

1. Pays de Gex

2. Valserhône

3. Haut-Bugey

5. Bugey Sud

6. Plaine de l'Ain

7. Cotière Val-de-Saône Sud

8. Bourg Val-de-Saône Sud

Secteur 03

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

1. Moulins et Grand Moulins

2. Montluçon et Grand Montluçon

3. Vichy et Grand Vichy

4. Nord-Ouest Allier

5. Est Allier

6. Sud Allier

Secteur 07

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

1. Annonay

2. Guilherand Granges/Tournon

3. Le Cheylard/ St-Agrève

4. Privas

5. Aubenas

6. Lablachere

7. Bourg St Andeol

8. Coucouron

Secteur 15

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

1. Aurillac

2. Le Rouget-Pers

3. Mauriac

4. Montsalvy

5. Riom-ès-Montagnes

6. Saint-Flour

Secteur 26

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

TS - Attestation de conformité des installations matérielles (ajout et modification des locaux)

- 2. Nyons
- 3. Crest
- 4. Die
- 5. Montélimar
- 6. Pierrelatte
- 7. Romans/Saint jean en Royans/Saint Marcellin
- 8. Saint-Vallier
- 9. Valence

Secteur 38

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- A. Nord Dauphiné
- B. Pays Roussillonnais / Pays Viennois
- C. Bièvre / Voironnais / Chartreuse
- D. Agglomération Grenobloise / Grésivaudan / Vercors
- E. Trièves / Matheysine
- F. Oisans

Secteur 42

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 1. Andrézieux
- 2. Feurs
- 3. Montbrison
- 4. Pilat Rhodanien
- 5. Roanne
- 6. Saint Etienne

Secteur 43

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 1. Pays Jeune Loire
- 2. Pays de Lafayette
- 3. Pays du Velay

Secteur 63

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 1. Ambert
- 2. Clermont-Ferrand
- 3. Cournon
- 4. Tauves/Picherande

TS - Attestation de conformité des installations matérielles (ajout et modification des locaux)

- 5. Riom
- 6. Puy-Guillaume
- 7. Le Mont-Dore
- 8. Thiers / Lezoux
- 9. Saint-Éloy / les Ancizes
- 10. Giat / Pontaumur
- 11. Issoire

Secteur 69

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 1. Lyon Métropole
- 2. Beaujolais-Val-de-Saône
- 3. Ouest Rhodanien
- 4. Vallée du Gier

Secteur 73

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 1. Chambéry
- 2. Aix-les-Bains
- 3. Albertville
- 4. Moutiers
- 5. Bourg-Saint-Maurice
- 6. Saint-Jean-de-Maurienne
- 7. Haute-Maurienne

Secteur 74

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 1. Thonon
- 2. Annemasse
- 3. Thyez
- 4. Sallanches
- 5. Annecy
- 6. Saint-Julien-en-Genevois

Raison sociale

La société est-elle déjà agréé?

Cochez la mention applicable

- Oui

TS - Attestation de conformité des installations matérielles (ajout et modification des locaux)

Non

Numéro d'agrément ARS si société déjà agréée

Pour toute première demande d'agrément, le numéro sera attribué lors de la délivrance de l'arrêté portant autorisation pour effectuer des transports sanitaires terrestres.

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

ATTENTION : Indiquer le numéro d'agrément du siège social du département

Les installations matérielles peuvent faire l'objet d'une visite de conformité en amont de la délivrance de l'agrément

Local destiné à l'accueil des patients ou de leur famille

Le local destiné à l'accueil des patients ou de leur famille est-il commun à plusieurs entreprises ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Indiquez le nom de la ou des société(s) implantée(s) à la même adresse

Nom de la société

Nom de la société

Nom de la société

Adresse du local d'accueil

Commune d'implantation du local d'accueil

N° SIRET du local d'accueil

SIRET

Dénomination

Forme juridique

Présence d'une plaque ou d'une enseigne extérieure

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Local accessible aux personnes à mobilité réduite

Cochez la mention applicable

TS - Attestation de conformité des installations matérielles (ajout et modification des locaux)

Non

Numéro de téléphone permettant de contacter le local destiné à l'accueil des patients ou de leur famille

Affichage lisible de l'extérieur pour les heures d'accueil et dispositions alternatives en cas d'absence

Coechez la mention applicable

Oui

Non

Un local pourvu de couchages permettant le repos pendant la garde départementale

Coechez la mention applicable

Oui

Non

Un local pourvu de sanitaires comprenant a minima un wc, une douche, un lavabo

Coechez la mention applicable

Oui

Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Contrat de location ou acte de propriété ou mise à disposition du local destiné à l'accueil des patients ou de leur famille

Local permettant d'assurer la désinfection et l'entretien courant des véhicules ainsi que la maintenance du matériel

Le local de désinfection, d'entretien des véhicules et de maintenance du matériel est-il situé à la même adresse que le local destiné à l'accueil des patients ou de leur famille ?

Coechez la mention applicable

Oui

Non

N°SIRET du local de désinfection et d'entretien courant des véhicules

SIRET

Dénomination

Forme juridique

Adresse du local de désinfection, d'entretien des véhicules et de maintenance du matériel ainsi que la maintenance du matériel

Département d'implantation du local de désinfection, d'entretien des véhicules et de maintenance du matériel

TS - Attestation de conformité des installations matérielles (ajout et modification des locaux)

Le local est-il équipé d'un point d'eau ?

Cochez la mention applicable

 Oui Non

Le local est-il équipé d'une aire de lavage des véhicules ?

Cochez la mention applicable

 Oui Non

Le local est-il équipé de prises électriques ?

Cochez la mention applicable

 Oui Non

Le protocole de désinfection des véhicules est-il affiché ?

Cochez la mention applicable

 Oui Non

Le lieu est-il équipé des moyens de communication nécessaires permettant le départ sans retard des véhicules s'y trouvant ?

Cochez la mention applicable

 Oui Non

Garage et/ou aire de stationnement

Le garage et/ou aire de stationnement est-il situé à la même adresse que le local destiné à l'accueil des patients ou de leur famille ?

Cochez la mention applicable

 Oui Non

Le garage et/ou aire de stationnement est-il situé à la même adresse que le local permettant d'assurer la désinfection et l'entretien courant des véhicules ainsi que la maintenance du matériel ?

Cochez la mention applicable

 Oui Non

Adresse du garage couvert permettant d'accueillir a minima une ambulance de catégorie A.

N° SIRET du garage

SIRET

TS - Attestation de conformité des installations matérielles (ajout et modification des locaux)

Dénomination

Forme juridique

Département d'implantation du garage

Ce garage permet-il le stationnement de tous les véhicules inscrits au dossier d'agrément de l'entreprise ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Localisation de(s) aire(s) de stationnement ou garage(s) où sont stationnés les autres véhicules.

Adresse

Département d'implantation

Adresse

Département d'implantation

Adresse

Département d'implantation

Si le garage n'est pas contigu au local d'accueil, existe t'il une liaison téléphonique ou radiotéléphonique avec celui-ci de façon à permettre tout départ immédiat

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Ce(s) lieu(x) (garage et/ou aire de stationnement) est/sont-il(s) suffisant(s) pour le nombre de véhicules exploités ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

TS - Attestation de conformité des installations matérielles (ajout et modification des locaux)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Joindre le protocole de désinfection

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Joindre le contrat de location ou acte de propriété ou mise à disposition

Dans l'hypothèse où l'aire de stationnement et/ou le local de désinfection seraient à une adresse différente du local d'accueil, merci de joindre le ou les justificatifs correspondants.

J'atteste sur l'honneur que ma demande respecte les obligations relatives aux installations matérielles prévues par l'article R. 6312-13 du code la santé publique et l'arrêté du 12 décembre 2017 fixant les caractéristiques et les installations matérielles exigées pour les véhicules affectés aux transports sanitaires terrestre, ainsi que l'exactitude de toutes les informations communiquées dans ce dossier.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Signature du représentant légal (nom et prénom)