

DECLARER UN MEDECIN TRAITANT POUR UN BENEFICIAIRE DE MOINS DE 16 ANS

Le téléservice de déclaration médecin traitant évolue et vous permet de faire une déclaration pour un bénéficiaire de moins de 16 ans.

L'accès au service reste le même :

- Identifiez-vous avec votre carte CPS
- sélectionnez le bénéficiaire sur la carte vitale de l'assuré.

1

The screenshot shows a patient portal interface with three main columns:

- Activités**: Includes sections for 'PAIEMENTS' (Tiers payant, Relevés mensuels, Rémunération spécifique, Gardes et astreintes, Indus, Relevés d'honoraires) and 'PRATIQUE' (ROSP, Patientèle médecin traitant, Patientèle sophia, Référentiels et Mémos, Relevé individuel d'activité et de prescriptions, Déclarer un décès à l'INSERM, Asthme : documents d'accompagnement, Pgarde).
- Services patient**: Lists various services such as 'Certificat Médical AT/MP : Créer', 'ALD / Protocoles de soins du patient : Consulter', 'Protocoles de soins : Créer, Gérer', 'Demande d'Accord Préalable Médicaments : Créer', 'Suivi patient : Suivi patient : Consulter', 'Historique des remboursements : Consulter', 'Déclaration de choix de médecin traitant : Créer' (highlighted with a red box), 'Prescription de transport : Créer, Consulter, Gérer mes brouillons, Gérer mes prescriptions', 'Déclaration simplifiée de grossesse : Créer', 'Echanges avec le service médical : Contacter', and 'Programme sophia : Accéder'.
- Informations Patient**: A form for patient details including Nom, Prénom, NIR, Né(e) le, Rang, Régime, Caisse de rattachement, Centre de gestion, Droits à la date du jour, Exonération, ACS, CMUC, AME, and MT. A 'Changer de patient' button is located at the bottom.

At the bottom of the 'Services patient' column, there is a section for 'Autres services' with a call to action: 'BESOIN D'ASSISTANCE ? Contactez le 0811 709 710 de lundi au vendredi de 8h à 18h. Puis cliquez ici'.

Le texte d'introduction explique que vous avez maintenant la possibilité d'utiliser le téléservice pour déclarer un médecin traitant pour un bénéficiaire de moins de 16 ans.

2

Déclaration de choix du médecin traitant

IMPORTANT

Conformément à l'article L 162-5-3 du code de la sécurité sociale, l'assuré(e) de 16 ans et plus ou pour les ayants droit âgés de moins de seize ans, l'un au moins des deux parents ou le titulaire de l'autorité parentale indique à son organisme gestionnaire de régime de l'assurance maladie le nom du médecin traitant qu'il a choisi avec l'accord de celui-ci.

La loi 78.17 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant ainsi que pour celles de l'assuré(e).

La présente déclaration de choix de médecin traitant annule et remplace une éventuelle déclaration réalisée antérieurement.

J'ai informé mon patient de la réalisation de la présente déclaration par mes soins et il est averti qu'il peut modifier son choix à tout moment.

IDENTIFICATION DE L'ASSURÉ(E) ET DU BÉNÉFICIAIRE

- **L'assuré(e)**

Nom :

Prenom :

NIR :
- **Le bénéficiaire**

Bénéficiaire

J'accepte d'être le médecin traitant du bénéficiaire indiqué ci-dessus et mon patient ou le titulaire de l'autorité parentale accepte que j'indique son choix en transmettant cette déclaration à l'Assurance Maladie pour son compte.

IDENTIFICATION DU MÉDECIN TRAITANT

Nom :

Prenom :

Numéro d'Assurance Maladie :

La dynamique du téléservice reste inchangée. Les informations sont remplies automatiquement pour l'assuré, le bénéficiaire ainsi que pour vous.

Une fois les 2 cases cochées, vous pouvez transmettre la déclaration.