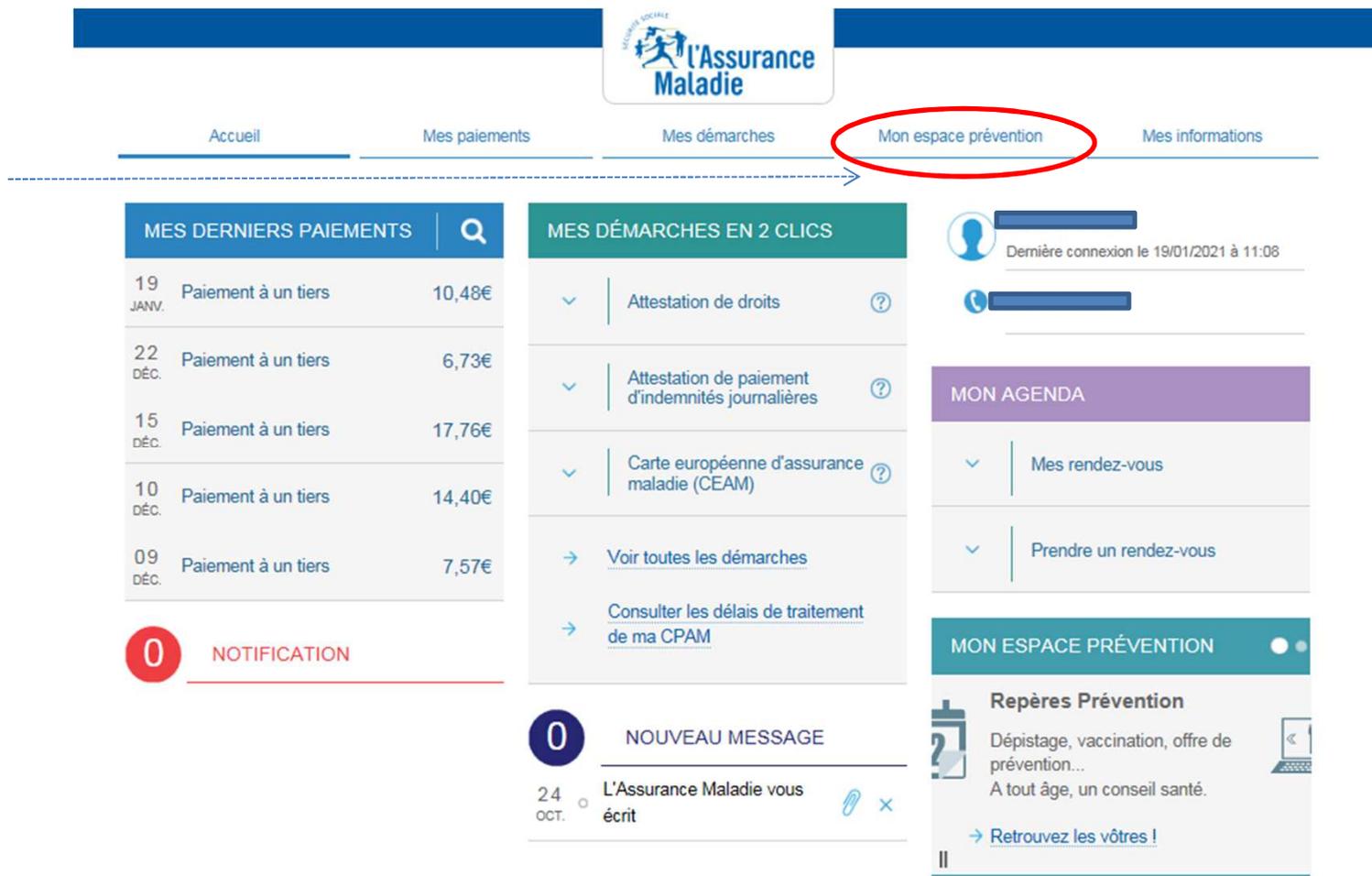


Télécharger mon formulaire M'T Dents

 **ETAPE (0)** : L'assuré se connecte à son compte ameli et se rend sur la page d'accueil puis dans l'espace prévention

1 Il se rend dans
**Mon espace
prévention**



The screenshot shows the Assurance Maladie user interface. At the top, the logo and navigation menu are visible. The 'Mon espace prévention' menu item is circled in red. Below the navigation menu, there are several sections: 'MES DERNIERS PAIEMENTS', 'MES DÉMARCHES EN 2 CLICS', 'MON AGENDA', and 'MON ESPACE PRÉVENTION'. A notification banner at the bottom left indicates 'NOTIFICATION' and 'NOUVEAU MESSAGE'.

MES DERNIERS PAIEMENTS

Date	Description	Montant
19 JANV.	Paiement à un tiers	10,48€
22 DÉC.	Paiement à un tiers	6,73€
15 DÉC.	Paiement à un tiers	17,76€
10 DÉC.	Paiement à un tiers	14,40€
09 DÉC.	Paiement à un tiers	7,57€

MES DÉMARCHES EN 2 CLICS

- Attestation de droits
- Attestation de paiement d'indemnités journalières
- Carte européenne d'assurance maladie (CEAM)
- [Voir toutes les démarches](#)
- [Consulter les délais de traitement de ma CPAM](#)

MON AGENDA

- Mes rendez-vous
- Prendre un rendez-vous

MON ESPACE PRÉVENTION

Repères Prévention
Dépistage, vaccination, offre de prévention...
A tout âge, un conseil santé.
[Retrouvez les vôtres !](#)

NOTIFICATION

NOUVEAU MESSAGE
24 OCT. L'Assurance Maladie vous écrit

Télécharger mon formulaire M'T Dents



ETAPE (1) : L'assuré consulte son espace prévention

Accueil Mes paiements Mes démarches **Mon espace prévention** Mes informations

MON ESPACE PRÉVENTION

Avec cet espace de prévention personnalisé, vous disposez de conseils et d'informations en santé qui vous concernent directement. Evolutif, il s'adapte à votre situation.

COACHING SANTÉ ACTIVE : ET SI VOUS PRENIEZ VOTRE SANTÉ EN MAIN ?



Avec le coaching Santé Active, vous bénéficiez de conseils « santé » pratiques et personnalisés au quotidien. Santé du dos, santé du cœur, nutrition... Santé Active ? C'est votre allié santé !

[Accédez à votre service >](#)

LA SANTÉ DE VOTRE ENFANT



Votre espace «La santé de votre enfant» vous aide à suivre les examens médicaux et les vaccinations obligatoires de votre enfant. Vous trouverez aussi des conseils alimentaires pour l'aider à bien grandir.

[Accédez à votre service >](#)

M'T DENTS



M'T dents, des rendez-vous bucco-dentaires gratuits tous les trois ans. Pour vous, c'est quand ?

[Accédez à votre service M'T Dents >](#)

L'OFFRE DE PRÉVENTION

Tout ce que vous devez savoir pour prendre soin de votre santé au quotidien et à chaque étape de votre vie. Informez-vous sur les dépistages, les vaccinations recommandées, les bons gestes prévention...

[Accédez aux dossiers thématiques >](#)

1 Il se rend sur la rubrique **M'T Dents**

2 Puis clique sur **Accédez à votre service M'T Dents**

Télécharger mon formulaire M'T Dents

 **ETAPE (2)** : L'assuré prend connaissance des informations liées à l'espace M'T Dents en fonction de sa situation et télécharge le formulaire

L'assuré prend connaissance des informations sur la prise en charge de ses rendez-vous d'examen de prévention bucco-dentaire



Accueil

Mes paiements

Mes démarches

Mon espace pré

BIENVENUE DANS VOTRE ESPACE « M'T DENTS »

Vos rendez-vous M'T dents

- Visualisez d'un seul coup d'oeil les rendez-vous M'T dents offerts chez le dentiste, réalisés ou à venir.
- Téléchargez directement les formulaires à présenter à votre dentiste pour ne pas payer ces rendez-vous et les soins associés.



Encore temps pour profiter de votre invitation M'T dents !

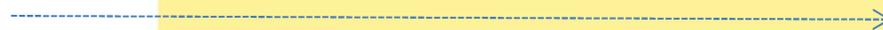
 a reçu une invitation pour un rendez-vous M'T dents.

 peut en bénéficier jusqu'au 12/08/2021.

 [Téléchargez son formulaire M'T dents.](#)



1 Puis clique sur « Téléchargez son formulaire M'T Dents »



Télécharger mon formulaire M'T Dents

 **ETAPE (3)** : L'assuré peut imprimer le formulaire après l'avoir téléchargé

examen de prévention bucco-dentaire

articles L. 2132-2-1 du Code de la santé publique et L. 162-1-12 du Code de la sécurité sociale
arrêté du 14 juin 2006 (J.O. du 18 juin 2006)

*partie à adresser
à l'organisme d'affiliation*

date limite de réalisation de l'examen : 12/08/2021

assuré(e) - bénéficiaire		organisme d'affiliation	
assuré(e) :	<input type="text"/>	CPAM de l'ISERE	
NIR :	<input type="text"/>	2, rue des Alliés	
bénéficiaire :	<input type="text"/>	38045 GRENOBLE CEDEX	9
date de naissance :	<input type="text"/>		
identification du praticien			
praticien titulaire	<input type="checkbox"/>	ou collaborateur libéral	<input type="checkbox"/>
praticien salarié	<input type="checkbox"/>	ou remplaçant	<input type="checkbox"/>
nom et prénom		nom et prénom	
adresse		adresse	
n° d'identification		n° d'identification	
examen de prévention - radiographies intrabucales réalisées			
date de l'examen		signature du praticien attestant la réalisation de l'examen	
pas de radiographie réalisée			
1 ou 2 radiographies réalisées		3 ou 4 radiographies réalisées	
montant des honoraires :		euros	