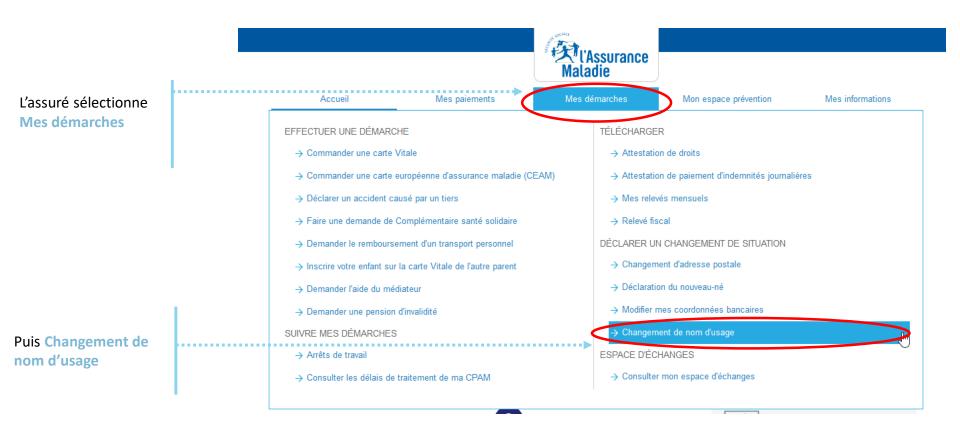




ETAPE (0): L'assuré se connecte sur son compte Ameli et se rend sur la page d'accueil





ETAPE (1): L'assurée indique le motif de son changement de nom d'usage

			L'Assurance Maladie		
_	Accueil	Mes paiements	Mes démarches	Mon espace prévention	Mes informations
CH	HANGEMENT DE NOM D	'USAGE			
Po	our quel motif souhaite	z-vous ce changemen	t de nom ? •		• champ obligatoire
	() Mariage				
·····	() Divorce				
	Autre situation				

En fonction de sa situation, l'assuré sélectionne le motif de son changement de nom d'usage



CAS (1): Changement de nom d'usage en cas de mariage

	D.			L'Assurance Maladie		
		Accueil	Mes palements	Mes démarches	Mon espace prévention	Mes informations
		CHANGEMENT DE NOM D	'USAGE			
L'assuré sélectionne le motif mariage	ļ	Pour quel motif souhaite Mariage Divorce Autre situation	z-vous ce changemen	t de nom ? -		* champ obligatoire
L'assuré indique également le nouveau nom d'usage souhaité	•	► Je saisis le nom d'usage souhai	nté 🕻 Nouveau nom d'us	rage (sans accents)	CONTINUER	



Cas (1 bis): L'assuré sélectionne et télécharge le justificatif

			L'Assurance Maladie		
	Accoeil	Mes paiements	Mes démarches	Mon espace prévention	Mes informations
	CHANGEMENT DE NOM D	'USAGE			
	Déposez votre pièce just	ificative -			* champ obligatoire
L'assuré dépose au choix soit un acte de mariage soit le livret de famille puis clique sur valider pour continuer	Acte de mariage Livret de famille				
	T.	RETOUR		VALIDER	
A noter que le document à transmettre ne peut dépasser la taille de 2 Mo			PDF, PNG ou JPEO	G et sa taille ne peu é.	it excéder 2000 ko.



CAS (2): Changement de nom d'usage en cas de divorce



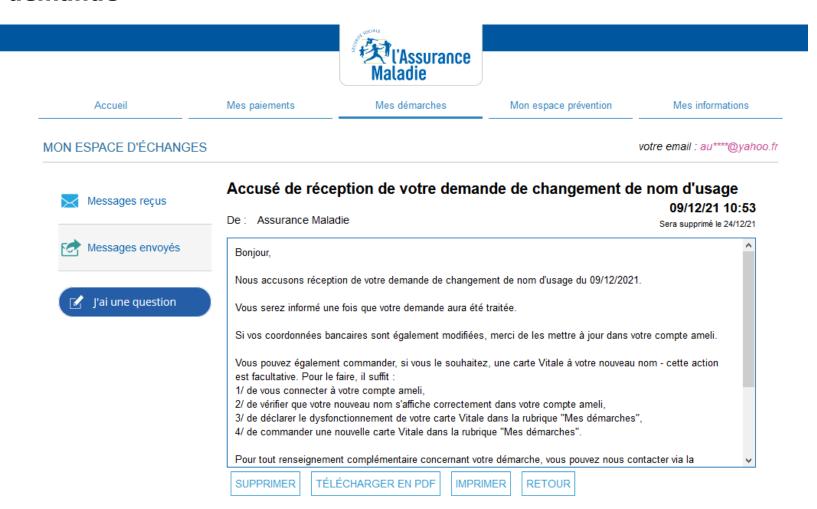


ETAPE (2) : L'assurée reçoit la notification de prise en compte de sa demande

		l'Assurance Maladie		
Accueil	Mes paiements	Mes démarches	Mon espace prévention	Mes informations
HANGEMENT DE NOI	M D'USAGE			
	en enregistree. vous a été envoyé dans la messa ifier vos coordonnées bancaires d			
	Етез	5-VOUS SATISFAIT DE CE SERV	ICE ?	
	•		•	



ETAPE (2) : L'assurée reçoit la notification de prise en compte de sa demande





CAS (3): Changement de nom d'usage en cas d'autre situation

			l'Assurance Maladie		
	Accueil	Mes paiements	Mes démarches	Mon espace prévention	Mes informations
	CHANGEMENT DE NON	M D'USAGE			
	Pour quel motif souha	t de nom ? *		* champ obligatoire	
	○ Mariage				
L'assuré sélectionne le motif autre situation	O Divorce				
	Autre situation				
		RETOUR		CONTINUER	



CAS (3 bis): Changement de nom d'usage en cas d'autre situation

	8		*XT'Assurance Maladie	-			Décors
	Acoust	Mes palements	May dimarches	Man expans prevention	Wes internations		
	MON ESPACE D'ÉCHANGES	e			votre erral : av "@ro	noo.e	
	Ethne un message	Votre questi	on concerne				
	Messages reçus	throsts	et démarches				
	(S) Nessages enveyés						
L'assuré précise le motif de son changement de nom afin que cela soit pris en compte	·····						
		6 1700 sat. Pour traiter rapid complémentaire.	ement votre demande, merci	de complèter au moins un ch	amp d'information		
		cours, merci de n	vous renseigner sur une démar ous indiquer la date où vous ave ments ou votre demande initiale.				
			tat du trafement de ma demandi près de ma Calese d'Assurance		naite déposer une	Bonyour I de sus amelifot de chattot créé pour vous assister pour trates vos démanches au l'Assurance Malade, Interrogez-mo I)	
			RETOUR	ENVOYER	- N	air ressarance manage attentigez-mail ()	(11)

Par la suite, un retour sera fait à l'assuré pour lui indiquer si sa demande à bien été prise en compte ou s'il faut envoyer des documents complémentaires pour finaliser sa demande de changement de nom d'usage