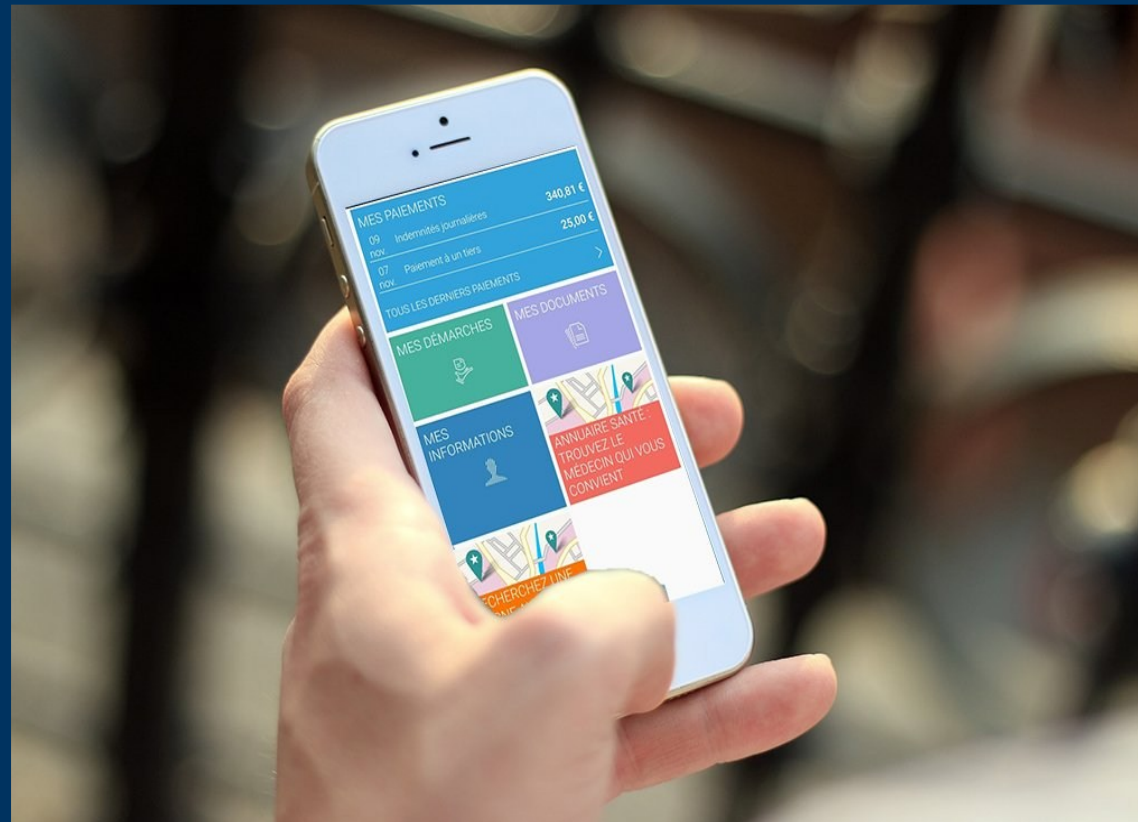


La démarche pas-à-pas

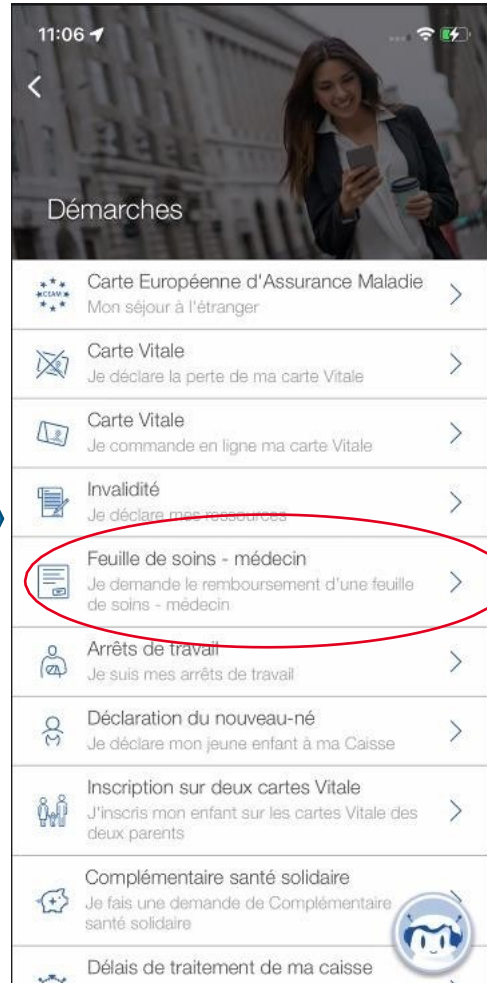
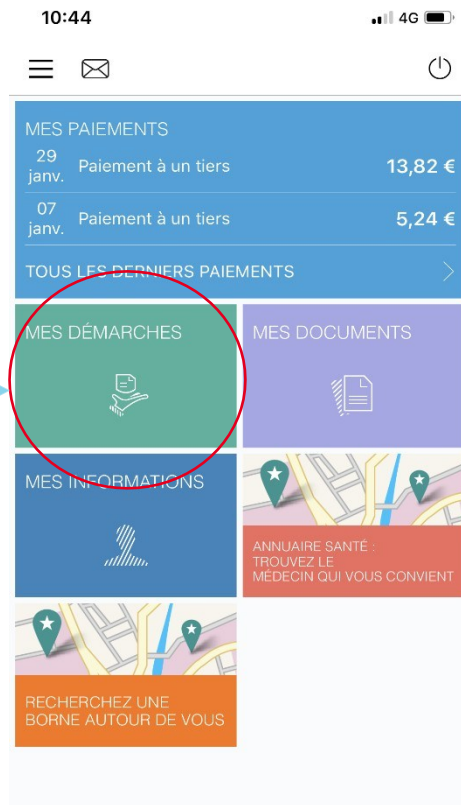
APPLICATION SMARTPHONE



La démarche pas-à-pas : étape préalable

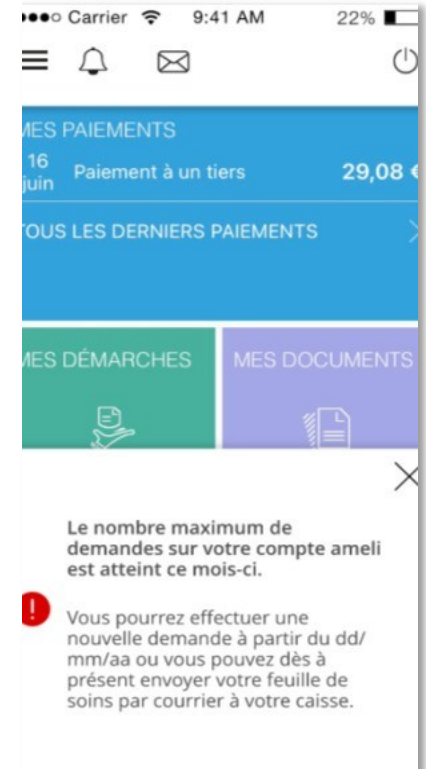


ETAPE (0) : L'assuré se connecte à son compte ameli → Rubrique **Mes démarches**



Rubrique **Feuille de soins médecin**

L'accès à la démarche est **limité à 5 demandes** de remboursement sur une période de 30 jours. Si cette limite est atteinte, un message d'erreur s'affiche



L'assuré sélectionne **Mes démarches**

Les pièces



ETAPE (0) : Présentation de la démarche et des pièces nécessaires à sa réalisation



Vous avez une feuille de soins papier ?

Si vous avez payé l'intégralité de la facture (part obligatoire et part complémentaire), vous pouvez désormais demander le remboursement de vos soins depuis le Compte ameli.

Il vous suffit de compléter quelques informations demandées dans les pages suivantes et de transmettre une copie de votre feuille de soins au format numérique (.PDF, .JPG ou .PNG).



Ce téléservice n'est pas disponible pour toutes les situations.

Seuls les soins qui ont été donnés par un médecin généraliste ou un médecin spécialiste en dehors d'une structure de soin (hôpital par exemple) sont acceptés.

Si vos soins sont liés à une maladie ou une blessure d'origine militaire, vous devez vous adresser à la caisse nationale militaire de sécurité sociale (CNMSS).

Les soins éligibles sont les soins prodigués par un **médecin** généraliste ou spécialiste, mais **en dehors des structures de soins**

Transmettre une feuille de soins au format numérique

Attention, le téléservice ne couvre pas toutes les situations

Une fois que l'assuré a pris connaissance de la démarche, il clique sur « **Démarrer** »

Bénéficiaire des soins



ETAPE (1) : L'assuré sélectionne la première rubrique (dépôt de la pièce justificative)

09:45 4G 86

< Remboursement feuille de soins

Veillez renseigner l'ensemble des informations suivantes :

- 1 Dépôt de la pièce justificative >
Non renseigné
- 2 Bénéficiaire des soins >
Non renseigné
- 3 Identification du médecin >
Non renseigné
- 4 Montant des honoraires >
Non renseigné

Confirmer vos informations

Le bouton « Confirmer vos informations » reste désactivé tant que les 4 étapes ne sont pas complétées.

Dépôt de la feuille de soins

ÉTAPE (1) : L'assuré **transmet** sa feuille de soins dématérialisée

Attention, le fichier ne doit contenir qu'une page, à savoir le recto de la FSP.

A défaut, un message d'erreur apparaît, l'assuré doit recommencer.

09:45 4G 86

Dépôt de la pièce justificative

Transmettez votre feuille de soins

Avant de transmettre votre feuille de soins (uniquement le recto), pensez à renseigner les informations de l'assuré et du bénéficiaire des soins sans oublier de la signer.

 Prendre une photo

 Sélectionner un fichier

Transmettez votre document

Votre document doit être :

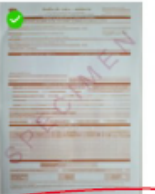
 Au format PNG ou JPEG

Bien éclairé

Vous vérifiez que le document figure en entier sur la photo, à plat et de face sans déformation.

Exemple d'une photo répondant aux critères :



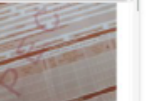
Les photos prises dans une pièce bien éclairée et sans ombre sur le document, de

[Lire la suite](#)

Deux choix pour le mode de dépôt : soit l'assuré sélectionne une photo dans sa galerie en cliquant sur « Prendre une photo », soit un PDF en cliquant sur « Sélectionner un fichier ».

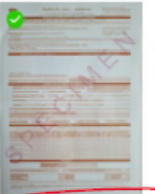
On lui rappelle le besoin de lumière et de netteté du document

Dépôt de la pièce justificative

Vous vérifiez que le document figure en entier sur la photo, à plat et de face sans déformation.

Exemple d'une photo répondant aux critères :



[Sélectionner le fichier](#)

Il sélectionne le fichier ou prend sa photo.

Dépôt de la pièce justificative

Transmettez votre feuille de soins

Avant de transmettre votre feuille de soins (uniquement le recto), pensez à renseigner les informations de l'assuré et du bénéficiaire des soins sans oublier de la signer.

 Prendre une photo

 Sélectionner un fichier

 Veuillez uniquement transmettre le recto de la feuille de soins médecin.

Dépôt de la pièce justificative

Votre feuille de soins

Votre image a été modifiée afin de faciliter le traitement de votre demande. Vérifiez votre document :



[Confirmer le dépôt de ce document](#)



Le fichier transmis sera analysé par un progiciel qui vérifiera que le document répond aux exigences de traitement. Si le document n'est pas conforme, un message sera affiché à l'assuré.

Bénéficiaire des soins



ETAPE (2) : L'assuré sélectionne la deuxième rubrique (Bénéficiaire des soins)

Remboursement feuille de soins

Veuillez renseigner l'ensemble des informations suivantes :

- ✓ Dépôt de la pièce justificative >
Feuille de soins déposée
- 2 Bénéficiaire des soins >**
Non renseigné
- 3 Identification du médecin >
Non renseigné
- 4 Montant des honoraires >
Non renseigné

Confirmer vos informations

Le bouton « Confirmer vos informations » reste désactivé tant que les 4 étapes ne sont pas complétées .

Bénéficiaire des soins



ETAPE (2) : Les bénéficiaires **rattachés à l'assuré** sont affichés

Aucune sélection, le bouton « confirmer » est désactivé.

Sélection d'un bénéficiaire, le bouton « confirmer » s'active.

Dans le cas où l'assuré ne sait pas quel bénéficiaire sélectionner, il appuie sur (i).

En aide, la zone où trouver l'information sur la feuille de soins papier est grisée.

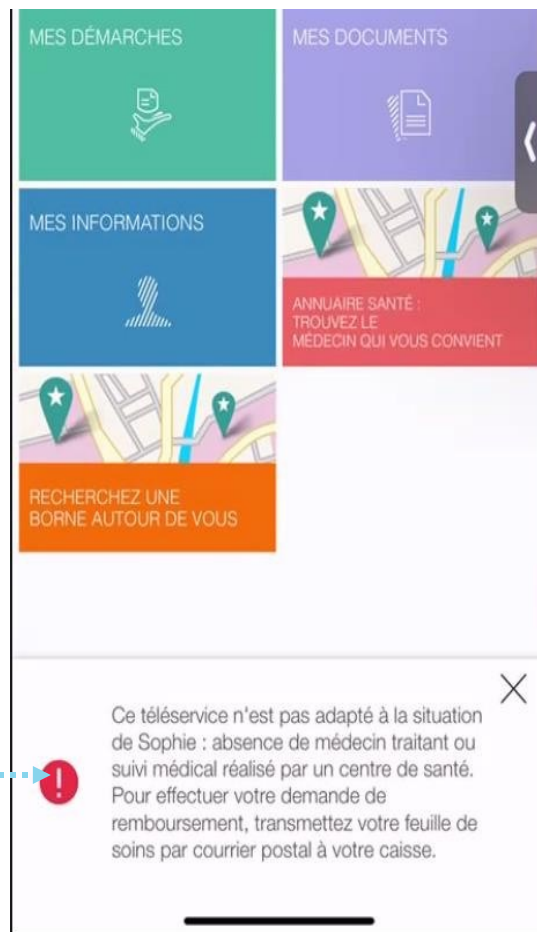
Bénéficiaire des soins

📍 **ETAPE (2) : Cas d'exclusion** lors du choix du bénéficiaire

Sont exclus :

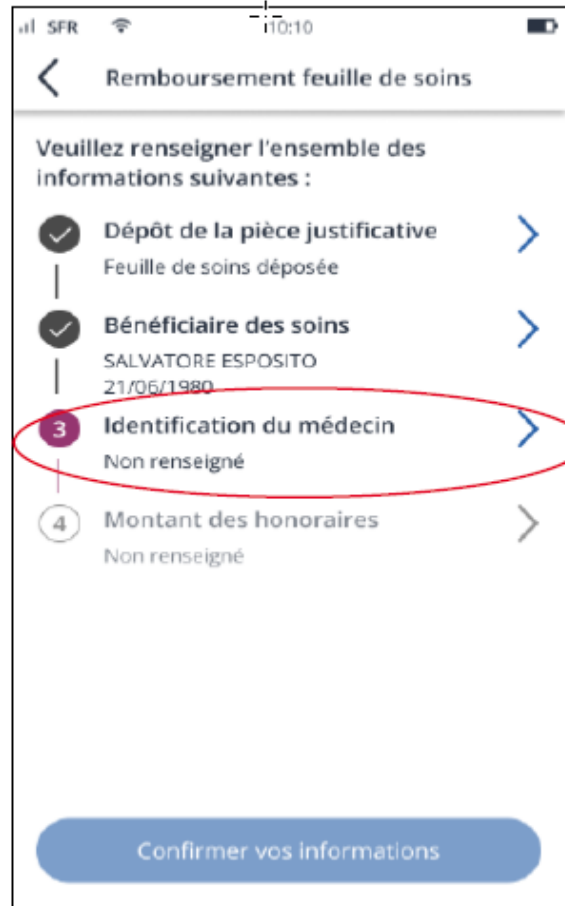
- le bénéficiaire des soins de plus de 16 ans qui **n'a pas déclaré de médecin traitant**
- le bénéficiaire des soins de plus de 16 ans qui a déclaré un médecin traitant **fictif**

Dans ce cas, l'assuré est **renvoyé à la page d'accueil avec un message d'erreur** l'invitant à transmettre sa feuille de soins par voie postale.



Identification du médecin

 **ETAPE (3)** : L'assuré sélectionne la troisième rubrique (identification du médecin)



Remboursement feuille de soins

Veillez renseigner l'ensemble des informations suivantes :

- ✓ **Dépôt de la pièce justificative** >
Feuille de soins déposée
- ✓ **Bénéficiaire des soins** >
SALVATORE ESPOSITO
21/06/1980
- 3 Identification du médecin** >
Non renseigné
- 4 **Montant des honoraires** >
Non renseigné

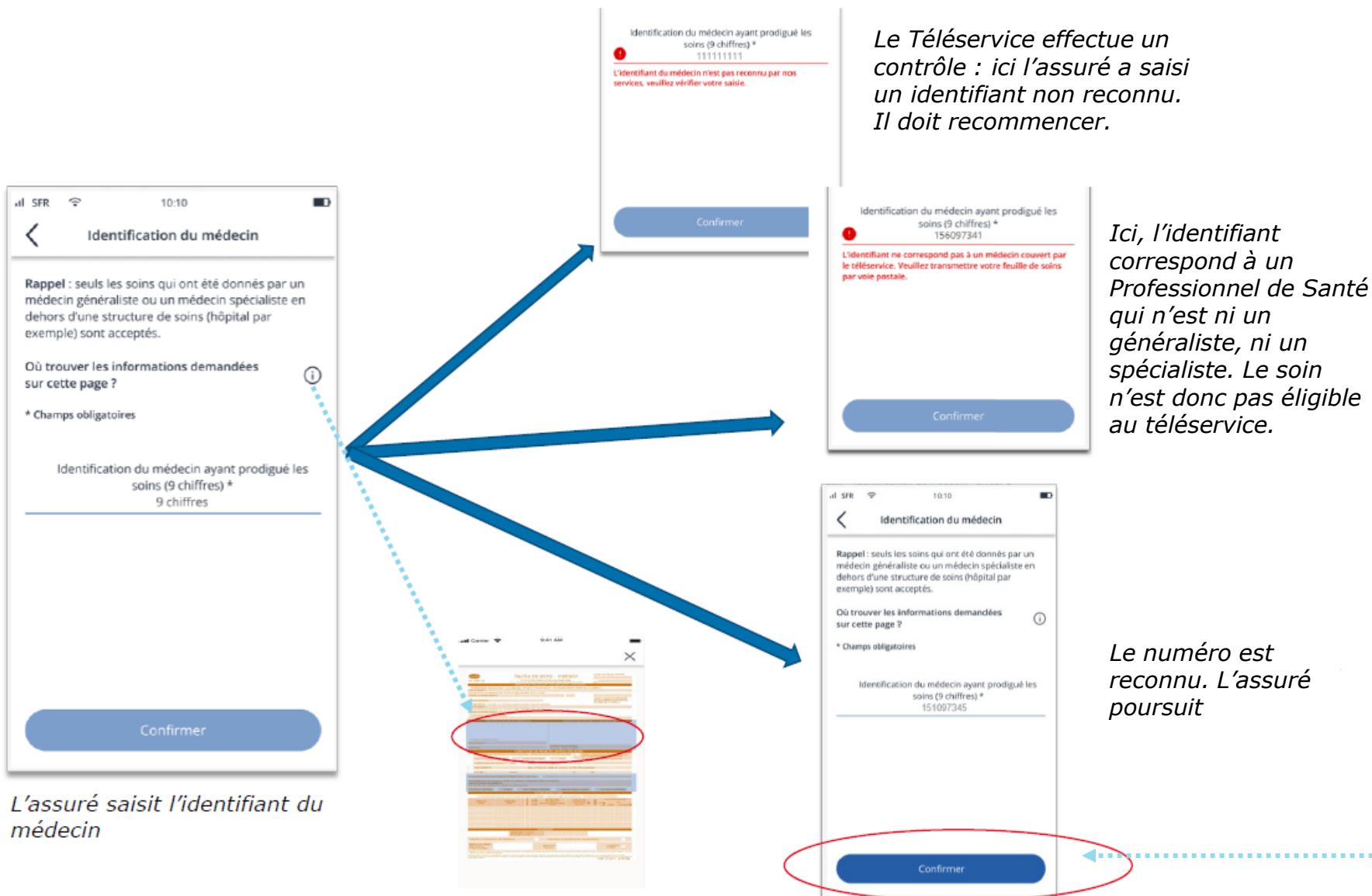
Confirmer vos informations

Le bouton « Confirmer vos informations » reste désactivé tant que les 4 étapes ne sont pas complétées .

Identification du médecin



ETAPE (3) : L'assuré sélectionne la troisième rubrique (identification du médecin)



Conditions de prise en charge



ETAPE (4) : L'assuré sélectionne la quatrième rubrique (montant des honoraires)

Remboursement feuille de soins

Veillez renseigner l'ensemble des informations suivantes :

- ✓ Dépôt de la pièce justificative
Feuille de soins déposée
- ✓ Bénéficiaire des soins
SALVATORE ESPOSITO
21/06/1980
- ✓ Identification du médecin
LAURENT DELACOURT PARMENTIER
- 4 Montant des honoraires
Non renseigné

Confirmer vos informations

Le bouton « Confirmer vos informations » reste désactivé tant que les 4 étapes ne sont pas complétées .

Acte effectué



ETAPE (4) : L'assuré renseigne le montant des honoraires

Montant des honoraires

Rappel : si vous n'avez pas payé la part complémentaire ou la part obligatoire de vos soins, veuillez envoyer votre feuille de soins par courrier à votre caisse.

Où trouver les informations demandées sur cette page ? 

* Champs obligatoires

Montant des honoraires facturés *

€

Confirmer

Document de l'Assurance Maladie

Montant des honoraires facturés *

150 €

Le montant ne peut pas dépasser 100€ pour demander votre remboursement en ligne. Veuillez envoyer votre feuille de soins par courrier postal à votre caisse.

Confirmer

Aide : le montant à saisir est dans la zone grisée

* Champs obligatoires

Montant des honoraires facturés *

150 €

1 2 3
ABC DEF

4 5 6
GHI JKL MNO

7 8 9
PQRS TUV WXYZ

0

Confirmer

* Champs obligatoires

Montant des honoraires facturés *

150 €

Le montant ne peut pas dépasser 100€ pour demander votre remboursement en ligne. Veuillez envoyer votre feuille de soins par courrier postal à votre caisse.

Confirmer

Ici le montant **dépasse les 100 euros**. La démarche est à effectuer par **courrier**.

* Champs obligatoires

Montant des honoraires facturés *

50 €

Confirmer

Le montant est **inférieur à 100 euros**, l'assuré **continue**.

L'assuré clique sur **Confirmer**

L'assuré saisit le montant des honoraires

Dépôt de la pièce justificative

 **ETAPE (5)** : L'assuré **finalise** sa démarche

SFR 10:10

< Remboursement feuille de soins

Veuillez renseigner l'ensemble des informations suivantes :

- ✓ **Dépôt de la pièce justificative** >
Feuille de soins déposée
- ✓ **Bénéficiaire des soins** >
SALVATORE ESPOSITO
21/06/1980
- ✓ **Identification du médecin** >
LAURENT DELACOURT PARMENTIER
- ✓ **Montant des honoraires** >
Montant facture : 50,00 €

Confirmer vos informations

SFR 10:10

< Remboursement feuille de soins

- ✓ Je déclare conserver l'original de ma pièce justificative pendant 27 mois après la date d'envoi de la demande de remboursement, pour la présenter en cas de contrôle
- ✓ Je certifie que la feuille de soins est signée par le médecin et moi-même
- ✓ Je certifie l'exactitude des éléments déclarés

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal).

Demander votre remboursement

L'assuré doit **cocher les 3 cases** pour activer le bouton de demande de remboursement

Il clique sur
« **Confirmer vos informations** »

Il clique sur
« **Demander votre remboursement** »

Fin de la démarche



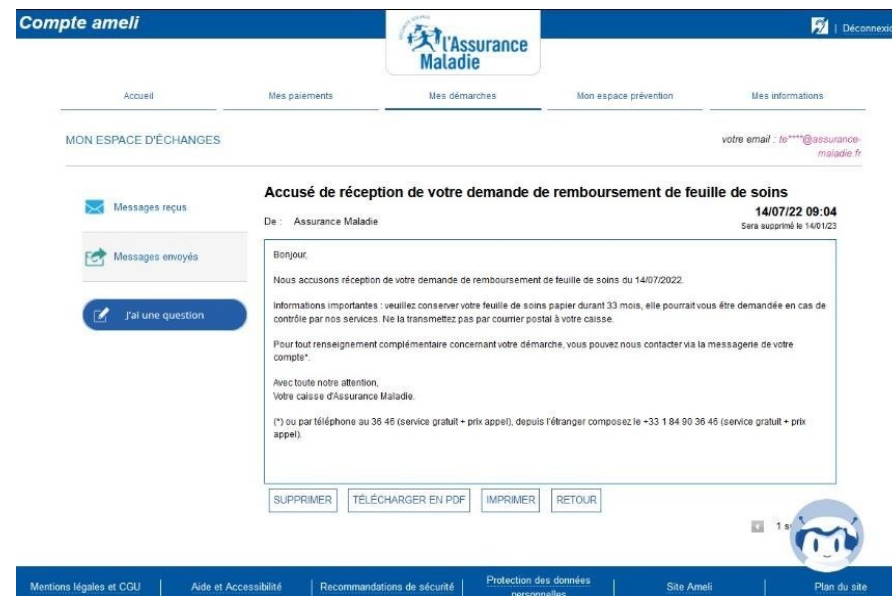
ETAPE (6) : L'assuré reçoit un accusé de réception dans la messagerie de son compte



OU



OU



L'assuré est invité à réitérer ultérieurement sa demande car celle-ci n'a pu aboutir

L'assuré est invité à refaire sa demande avec une autre pièce justificative

La demande de remboursement a été déposée avec succès. L'assuré recevra un accusé de réception dans la messagerie de son compte.