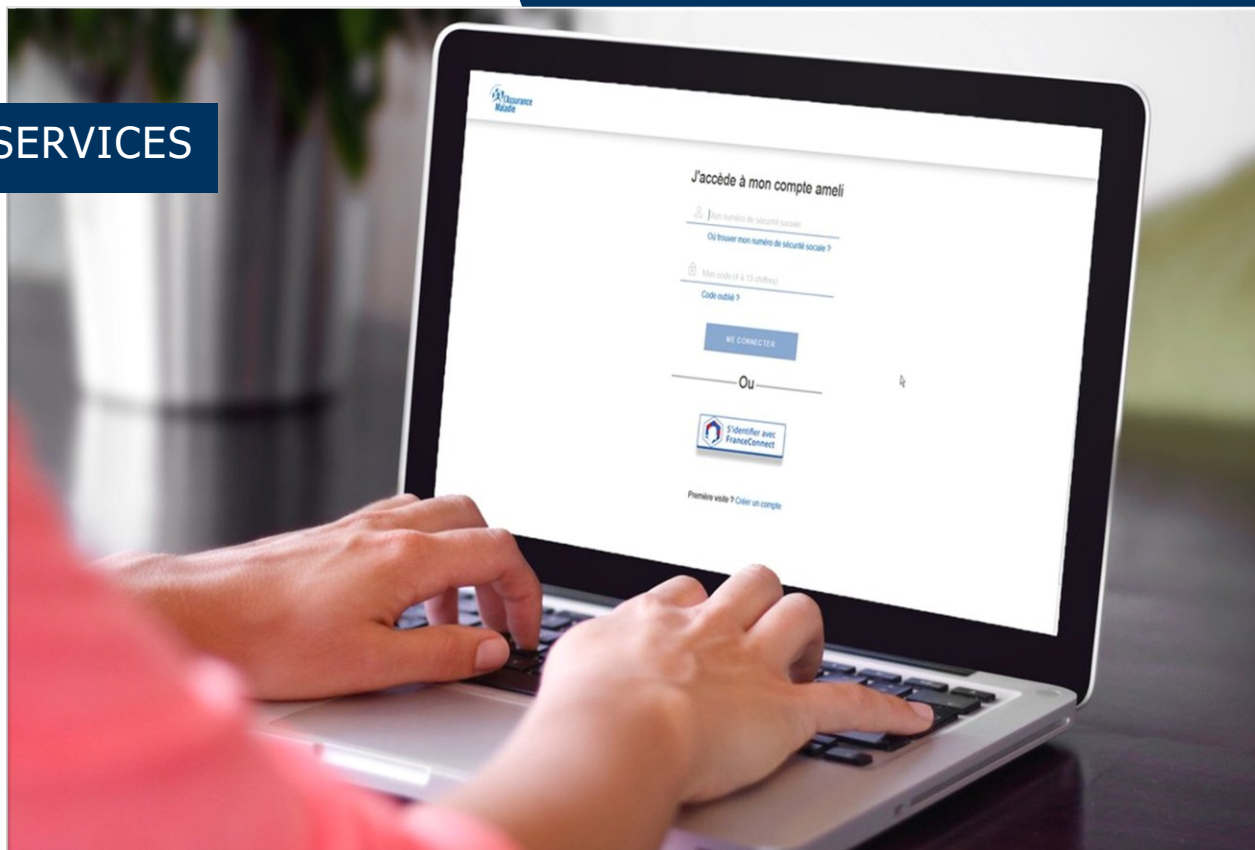


PRÉSENTATION DES TÉLÉSERVICES

Pas-à-pas



**Remboursement
soins fait à
l'étranger**

Demande de prise en charge de soins réalisés à l'étranger



ETAPE (0) : Connectez-vous à votre compte ameli et rendez-vous sur la page d'accueil

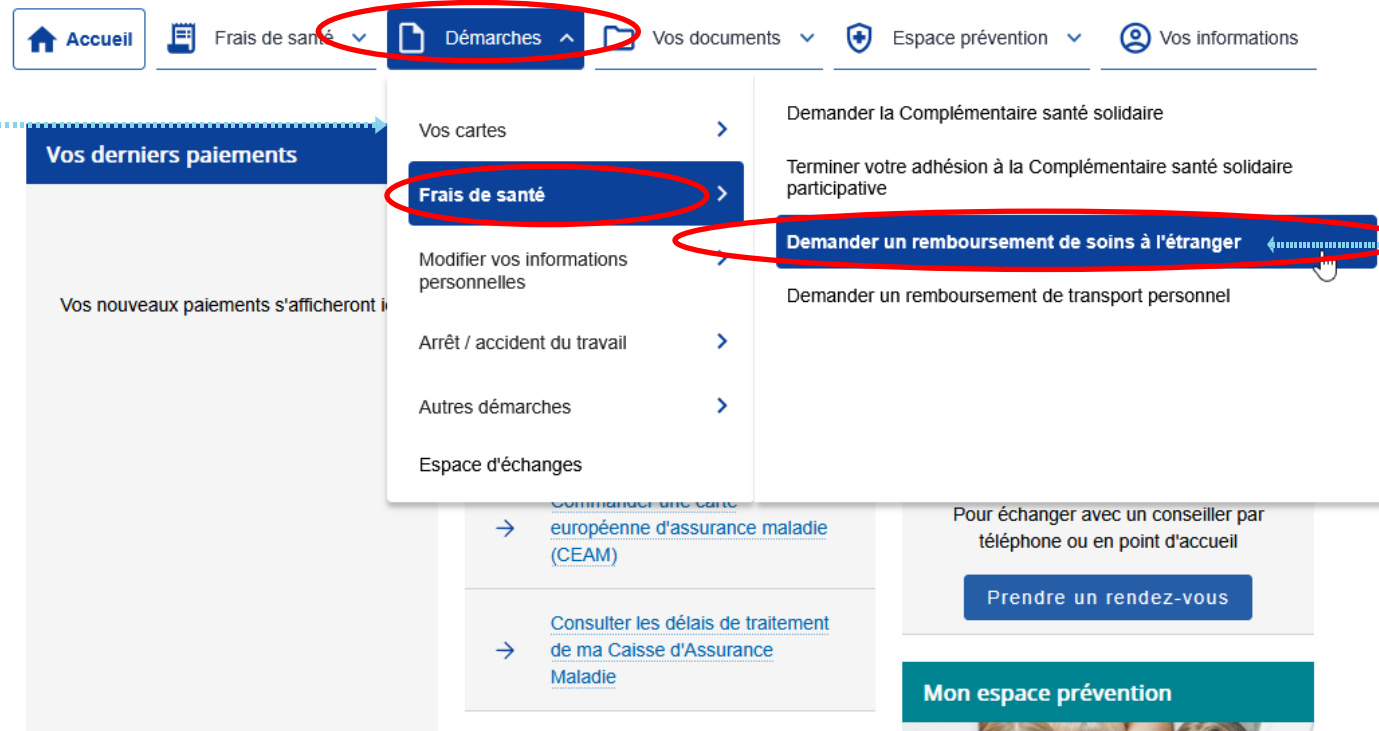
Compte ameli



Se déconnecter

1

Cliquez sur la rubrique
Démarches et
Frais de santé



Accueil **Frais de santé** **Démarches** **Vos documents** **Espace prévention** **Vos informations**

Vos derniers paiements

Vos nouveaux paiements s'afficheront ici

Frais de santé

- Vos cartes
- Demander la Complémentaire santé solidaire
- Terminer votre adhésion à la Complémentaire santé solidaire participative
- Demander un remboursement de soins à l'étranger**
- Demander un remboursement de transport personnel
- Modifier vos informations personnelles
- Arrêt / accident du travail
- Autres démarches
- Espace d'échanges

Commander une carte européenne d'assurance maladie (CEAM)

Consulter les délais de traitement de ma Caisse d'Assurance Maladie

Pour échanger avec un conseiller par téléphone ou en point d'accueil

Prendre un rendez-vous

2

Puis cliquez sur
**Demander un
remboursement
de soins à
l'étranger**

0

Notification

0

Message

Mon espace prévention



→ **M'T dents tous les ans !** Un rdv chez le dentiste offert de 3 à 24 ans

Bonjour ! Je suis *ameliBot*, le chatbot créé pour vous assister pour toutes vos démarches sur l'Assurance Maladie. Interrogez-moi ! :)

Donnez votre avis !

Demande de prise en charge de soins réalisés à l'étranger

 **ETAPE (0 bis)** : Consultez les informations utiles avant de commencer la démarche

Prenez connaissance **des éléments dont vous allez avoir besoin** pour compléter votre demande de prise en charge de soins réalisés à l'étranger.

Demander un remboursement de soins à l'étranger

Vous ou les membres affiliés de la famille avez reçu des soins de santé à l'étranger ou dans une collectivité d'Outre-Mer ?

Faites une demande de prise en charge pour chacune des personnes ayant reçu ces soins.

Avant de commencer la démarche, préparez tous les documents qui vous seront utiles.

En cas de soins programmés avant le séjour :

En cas de détachement professionnel :

En cas de nombreux documents à transmettre (plus de 10) :

A noter :

Si les soins reçus sont en lien avec une affection d'origine militaire, [prenez contact avec la Caisse Nationale Militaire de Sécurité Sociale \(CNMSS\)](#).

Je démarre ma demande



Une fois avoir pris connaissance des éléments demandés et que vous disposez de tous les documents, cliquez sur « **Je démarre ma demande** »

Demande de prise en charge de soins réalisés à l'étranger

ETAPE (1) : Renseignez vos informations

Indiquez votre **nationalité** puis
votre **situation professionnelle**
au moment de la réalisation des
soins à l'étranger



1. Mes informations

Ma nationalité*

- ☐ Française
- ☐ Ressortissant UE / EEE / Royaume-Uni / Suisse 
- ☐ Autre

A la date des soins, dispensés à l'étranger, j'étais :*

Je sélectionne la réponse qui correspond le plus à ma situation.

- ☐ Salarié / Travailleur indépendant
- ☐ Étudiant / Stagiaire
- ☐ Indemnisé par Pôle emploi
- ☐ Frontalier suisse 
- ☐ Retraité
- ☐ Pensionné d'invalidité / rentier d'incapacité AT/MP 
- ☐ Autre

**Champs obligatoires*

Retour

Suivant

Demande de prise en charge de soins réalisés à l'étranger



ETAPE (2) : Indiquez le bénéficiaire et la nature des soins concernés

Précisez quelle personne a reçu des soins à l'étranger parmi ses bénéficiaires

2. Soins et bénéficiaire

Personne ayant bénéficié de soins à l'étranger*

☐ ANNABELLE
06/01/1976

☐ LUCAS
16/09/2008

☐ HUGO
25/03/2010

Pour quelles raisons les soins ont-ils été réalisés ?*

Exemple : chute, blessure, urgence médicale, intervention chirurgicale, soins chroniques ou ponctuels, soins transfrontaliers, soins non-disponibles en France,...

0/180 caractères

S'agit-il de soins prévus avant le départ ?*

Non ☐ Oui ☒

Je précise le montant total des frais médicaux pour les soins à l'étranger.*

Montant

Monnaie

Les soins reçus sont-ils liés à :*

☐ Une maladie ou un accident non professionnel

☐ Une affection de longue durée (ALD)

☐ Une maternité

☐ Un accident du travail ou une maladie professionnelle

☐ Un accident causé par un tiers

Si les soins reçus sont en lien avec une affection d'origine militaire, prenez contact avec la [Caisse Nationale Militaire de Sécurité Sociale \(CNMSS\)](#).

*Champs obligatoires

Retour

Suivant

Indiquez le montant payé pour les soins à l'étranger et précisez avec quelle monnaie ils ont été réglés

Cochez la case en lien avec la nature des soins réalisés à l'étranger

Expliquez de manière succincte (en 180 caractères maximum) pourquoi des soins à l'étranger ont été nécessaires

Une fois tous les champs complétés, cliquez sur « **Suivant** »

Demande de prise en charge de soins réalisés à l'étranger

  **ETAPE (3)**: Renseignez le séjour et les modalités de remboursement

3. Séjour et modalités de remboursement des soins

Pays où les soins ont été dispensés ?*

Sélectionner ▼

Période du séjour dans le pays où ont eu lieu les soins*

Du 01/01/1990  au 01/01/1990 

Motif du séjour*

Sélectionner ▼

Une hospitalisation a-t-elle été nécessaire lors du séjour ?*

Non ☐ Oui ☒

*Champs obligatoires

Indiquez :

- dans quel **pays** les soins ont été réalisés
- **la période, le motif** du séjour
- si une hospitalisation a eu lieu

Demande de prise en charge de soins réalisés à l'étranger

ETAPE (4): Validez le récapitulatif

4. Récapitulatif des éléments déclarés

Voici le récapitulatif des éléments déclarés. Les pièces justificatives, liées à cette demande, seront à fournir à l'étape suivante.

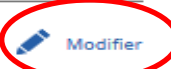
1. Mes informations



Ma nationalité : FRANÇAISE

A la date des soins, dispensés à l'étranger, j'étais :
Salarié / Travailleur indépendant

2. Soins et bénéficiaire



Personne ayant bénéficié de soins à l'étranger :
LUCAS né(e) le 16/09/2008

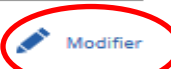
Pour quelles raisons les soins ont-ils été réalisés :
Blessures

S'agit-il de soins prévus avant le départ ?
Non

Je précise le montant total des frais médicaux engagés :
222 JPY

Les soins reçus sont-ils liés à :
Une maladie ou un accident non professionnel

3. Séjour et modalités de remboursement des soins



Pays où les soins ont été dispensés : JAPON

Période du séjour dans le pays où ont eu lieu les soins :
Du 02/08/2021 au 27/08/2021

Motif du séjour : Tourisme

[Retour](#)

[Suivant](#)

Vérifiez les informations saisies à chaque étape.
Si une modification doit être apportée sur une ou plusieurs étapes, cliquez sur le bouton « **Modifier** » correspondant.

Une fois toutes les informations vérifiées et correctes, cliquez sur « **Suivant** ».

Demande de prise en charge de soins réalisés à l'étranger

ETAPE (5): Déposez les pièces justificatives

Un rappel est présent pour vous indiquer les documents à joindre à votre demande de prise en charge de soins réalisés à l'étranger

5. Dépôt de pièces jointes

Pièces justificatives : rappel des consignes

En cas de soins programmés avant le séjour :

En cas de détachement professionnel :

En cas de nombreux documents à transmettre (plus de 10) :

Vous pouvez transmettre un document. Le document (feuille de papier) doit être au format A4 et en mode "portrait". Il peut comporter plusieurs justificatifs.

Chaque document doit être en format "PDF", "JPG" ou encore "PNG".

N'hésitez pas à prendre en photographie les pièces à transmettre avec votre smartphone (ou utiliser les applications disponibles permettant de scanner un document).

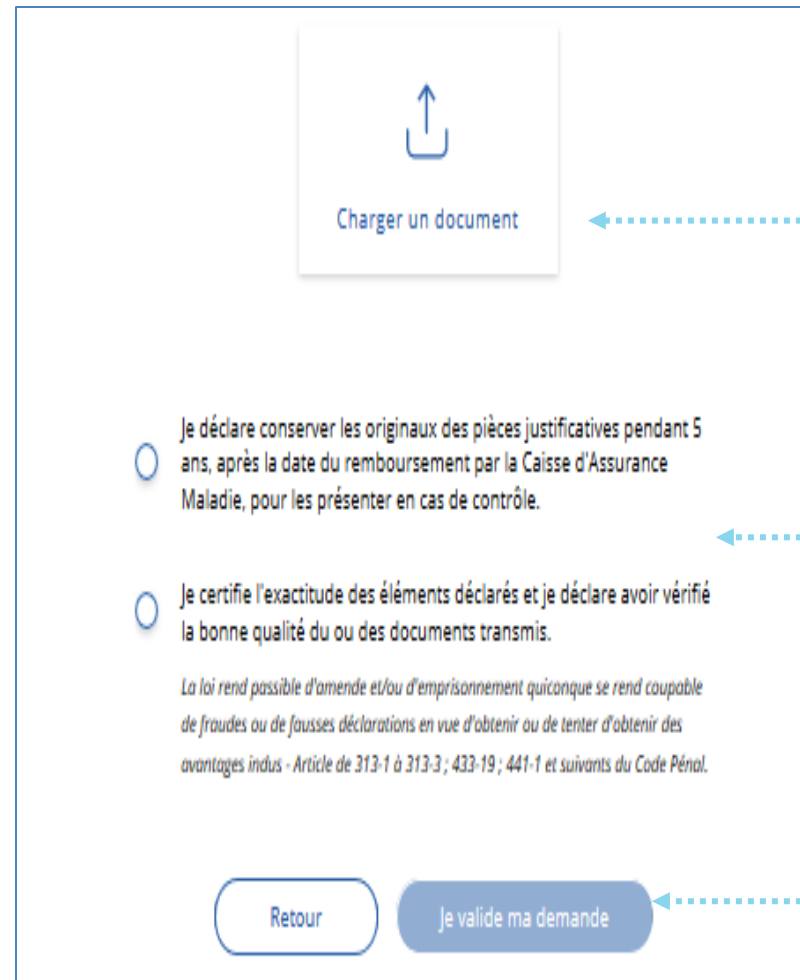
Vérifiez enfin la bonne qualité de vos pièces jointes en visualisant chacun des documents transmis.

A noter :

- Les documents transmis doivent être en format A4 et en mode « portrait »
- Les documents doivent être au format PDF / JPG ou PNG uniquement
- Un document PDF peut contenir plusieurs pages avec plusieurs documents
- 10 pièces jointes (PDF par exemple) peuvent être ajoutées

Demande de prise en charge de soins réalisés à l'étranger

ETAPE (5 bis): Déposez les pièces justificatives




Charger un document

☐ Je déclare conserver les originaux des pièces justificatives pendant 5 ans, après la date du remboursement par la Caisse d'Assurance Maladie, pour les présenter en cas de contrôle.

☐ Je certifie l'exactitude des éléments déclarés et je déclare avoir vérifié la bonne qualité du ou des documents transmis.

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 - Article de 313-1 à 313-3 ; 433-19 ; 441-1 et suivants du Code Pénal.

[Retour](#) [Je valide ma demande](#)

Pour déposer les différents documents demandés, cliquez sur « **Charger un document** »

Attestez **conserver les documents originaux pendant 5 ans**. L'Assurance Maladie pourra vous les demander en cas de contrôle. Certifiez également **l'exactitude des informations transmises**

Finalisez votre demande de prise en charge de soins réalisés à l'étranger en cliquant sur « **Je valide ma demande** »

Demande de prise en charge de soins réalisés à l'étranger

ETAPE (6): La demande est transmise à l'Assurance Maladie

Vous recevez la confirmation de l'envoi de votre demande à l'Assurance Maladie

Vous avez la possibilité d'indiquer votre **satisfaction** quant à la démarche que vous venez de réaliser

Demander un remboursement de soins à l'étranger



Ma demande est bien transmise !

Je recevrai très vite, dans la messagerie de mon compte ameli, une confirmation de cette démarche.

- **Si ma demande est acceptée**, je serai directement remboursé sur le compte bancaire enregistré dans mon dossier et consultable dans mon compte ameli.
- **Si ma demande est refusée**, je recevrai, dans la messagerie de mon compte, un courrier de refus de prise en charge des soins réalisés à l'étranger.
- **Si mon dossier est incomplet**, je recevrai, dans la messagerie de mon compte, un courrier m'indiquant les informations ou pièces complémentaires à joindre au dossier.



Important : les délais de traitement d'une demande de prise en charge de soins réalisés à l'étranger sont en moyenne de 4 semaines.

ÊTES-VOUS SATISFAIT DE CE SERVICE ?



Retour au tableau de bord

MON ESPACE D'ÉCHANGES

Messages reçus

Messages envoyés

J'ai une question

Accusé de réception de votre demande de prise en charge de soins à l'étranger

De : Assurance Maladie

12/10/21 11:36

Sera supprimé le 27/10/21

Bonjour,

Nous accusons réception de votre demande de prise en charge de soins à l'étranger du 12/10/2021.

Pour tout renseignement complémentaire concernant votre démarche, vous pouvez nous contacter via la messagerie de votre compte*.

Avec toute notre attention,

Votre caisse d'Assurance Maladie.

(*): ou par téléphone au 36 45 (service gratuit + prix appel), depuis l'étranger composez le +33 1 84 90 36 45 (service gratuit + prix appel).

SUPPRIMER TÉLÉCHARGER EN PDF IMPRIMER RETOUR

5 sur 17

Enfin, vous recevez un accusé réception de l'Assurance Maladie vous confirmant le traitement de votre demande de prise en charge de soins réalisés à l'étranger