

# La démarche pas-à-pas : étape préalable



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

1

L'assuré se rend dans l'onglet **Mes démarches**

2

Puis sur la rubrique **Effectuer une démarche** → l'assuré clique sur **Faire une demande de Complémentaire santé solidaire**



The screenshot shows the Ameli website interface. At the top, there is a navigation bar with the Ameli logo and several menu items: "Accueil", "Mes paiements", "Mes démarches", "Mon espace prévention", and "Mes informations". The "Mes démarches" menu item is circled in red. Below the navigation bar, there are two main columns of options. The left column is titled "TÉLÉCHARGER" and includes options like "Attestation de droits", "Attestation de paiement d'indemnités journalières", "Mes relevés mensuels", and "Relevé fiscal". The right column is titled "EFFECTUER UNE DÉMARCHE" and includes options like "Commander une carte Vitale", "Commander une carte européenne d'assurance maladie (CEAM)", "Déclarer la perte ou le vol de carte Vitale", "Déclarer un accident causé par un tiers", "Faire une demande de Complémentaire santé solidaire", "Créer votre Dossier Médical Partagé (DMP)", "Demander le remboursement d'un transport personnel", and "Inscrire votre enfant sur la carte Vitale de l'autre parent". The "Faire une demande de Complémentaire santé solidaire" option is circled in red. A mouse cursor is pointing at this option. There are also two numbered callouts (1 and 2) on the left side of the screenshot, with dashed lines pointing to the "Mes démarches" menu item and the "Faire une demande de Complémentaire santé solidaire" option respectively.

# Les pièces



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



The screenshot shows the AMELI website interface. At the top, there is a navigation bar with tabs: Accueil, Mes paiements, Mes démarches (highlighted), Mon espace prévention, and Mes informations. Below the navigation bar, the main heading is 'Demande de Complémentaire santé solidaire'. The text reads: 'Je demande une Complémentaire santé solidaire plus facilement et rapidement sur mon compte AMELI !'. Below this, it says: 'Avant de poursuivre, assurez-vous d'avoir en votre possession et au format électronique les documents susceptibles de vous être réclamés au cours de la démarche :'. A list of documents follows: 'Avis d'impôt ou de situation déclarative à l'impôt (ASDIR)', 'Avis de taxe foncière, de taxe locale d'habitation', 'Justificatif de situation fiscale et sociale du(des) pays concerné(s)', and 'Attestation(s) de ressources présumées inférieures au montant forfaitaire du RSA, délivrée(s) par la CAF ou la MSA (pour le demandeur du RSA uniquement)'. A warning note states: 'Attention : il n'y a pas de sauvegarde de votre saisie en cas de déconnexion de votre compte, vous devez aller jusqu'à la validation de votre demande.' At the bottom, there is a blue button labeled 'Je démarre ma demande'. To the right of the text is an image of two hands shaking.

Liste des documents dématérialisés nécessaires



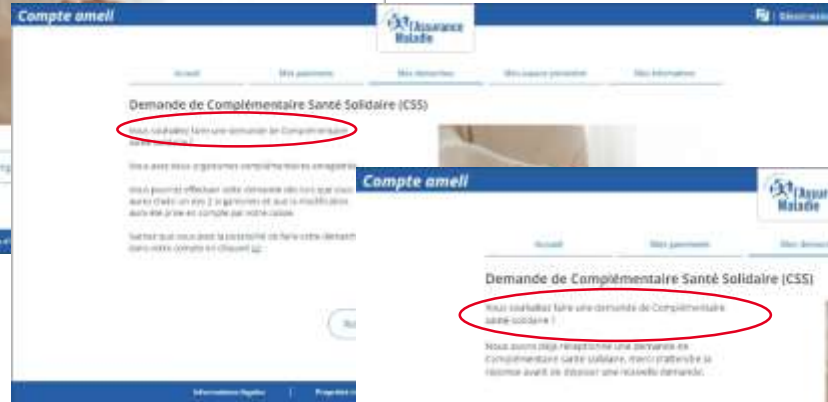
Attention, la démarche n'est **pas sauvegardée**. L'assurée devra la réaliser jusqu'au bout.



# Les conditions



**ETAPE (0)** : Les 5 situations, où la démarche n'est pas réalisable :



**Renouvellement prématuré** : l'assuré ne peut entamer la démarche qu'à partir de la date indiquée

**Chevauchement d'organismes complémentaires** : l'assuré doit mettre à jour son OC

**Demande en cours** : l'assuré doit attendre la réponse

**Adresse incorrecte ou incomplète** : l'assuré met à jour ses coordonnées

Et si l'assuré n'a pas **de droit ouvert** à l'Assurance Maladie

# Les conditions

## ETAPE (0) : Le cas des demandeurs de moins de 25 ans

Les demandeurs de moins de 25 doivent **remplir certaines conditions**, déterminées par le questionnaire.

Ils doivent par exemple saisir une déclaration fiscale autonome

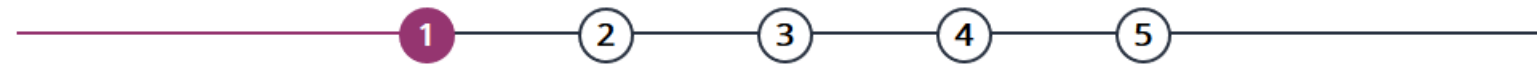
Si les conditions ne sont pas remplies, l'assuré ne peut pas faire sa demande à titre individuelle. Il est redirigé vers la page d'accueil.

Si les conditions sont remplies, alors le processus se poursuit.

# CAF, nationalité

## **ETAPE (1)** : L'assuré précise sa situation

### Demande de Complémentaire santé solidaire



#### Ma situation actuelle :

(Cochez la ou les cases correspondant à votre situation actuelle)

- J'ai un numéro d'allocataire CAF
- Ma situation familiale a changé au cours des 12 derniers mois

#### Nationalité\*

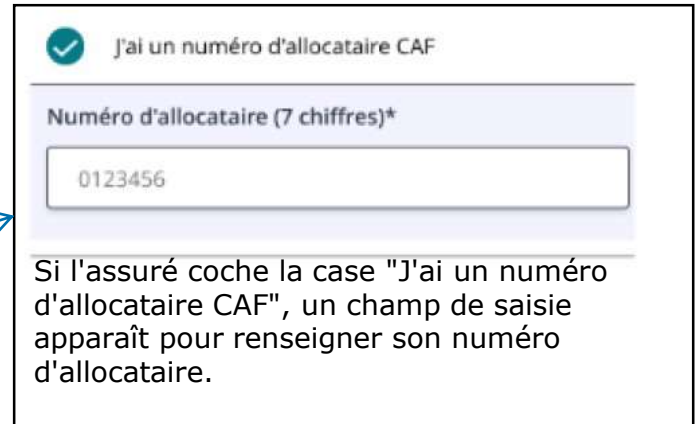
Choisir ▼

\*Champs obligatoires

Retour

Suivant

L'assuré indique s'il est titulaire inscrit à la CAF, et si sa **situation** familiale a évolué. Il précise également sa **nationalité**

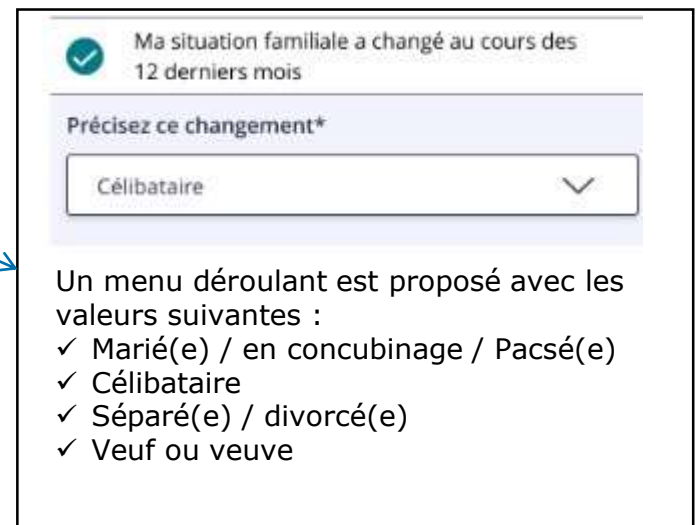


✓ J'ai un numéro d'allocataire CAF

Numéro d'allocataire (7 chiffres)\*

0123456

Si l'assuré coche la case "J'ai un numéro d'allocataire CAF", un champ de saisie apparaît pour renseigner son numéro d'allocataire.



✓ Ma situation familiale a changé au cours des 12 derniers mois

Précisez ce changement\*

Célibataire ▼

Un menu déroulant est proposé avec les valeurs suivantes :

- ✓ Marié(e) / en concubinage / Pacsé(e)
- ✓ Célibataire
- ✓ Séparé(e) / divorcé(e)
- ✓ Veuf ou veuve

# Le foyer

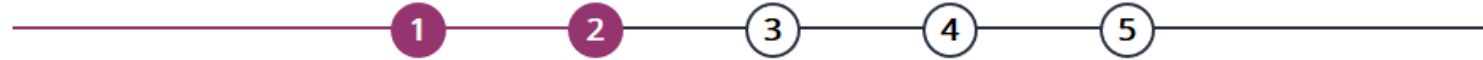


**ETAPE (2-1)** : L'assuré choisit les personnes de son foyer concernées par la demande de C2S.  
Ici en **supprimant des membres**.



Les enfants de l'assuré sont affichés par défaut. Il doit cependant rajouter les autres membres de son foyer : son ou sa conjoint(e) ainsi que les enfants de ce dernier ou cette dernière.

## Demande de Complémentaire santé solidaire



### Composition du foyer

Vous pouvez enlever de la liste ci-dessous les personnes ne faisant plus partie de votre foyer. L'étape suivante vous permet d'ajouter des personnes à votre demande

BENOIT 15/10/56   EMILIE 18/04/91 ✕   SOPHIE 26/09/95 ✕

L'assuré peut supprimer les personnes en cliquant sur la croix.

Retour

Suivant

# Le foyer



**ETAPE (2-2) :** L'assuré choisit les personnes de son foyer concernées par la demande de C2S. Ici en **ajoutant des membres** (par exemple un enfant qui réintégrerait le foyer).

## Composition du foyer

Votre foyer est composé de vous-même, de votre conjoint/concubin/partenaire PACS, de vos enfants et personnes à charge de moins de 25 ans.  
Rajouter les autres membres de votre foyer : conjoint(e) et autres personnes à charge de moins de 25 ans ;  
**attention ne faites qu'une seule demande par foyer.**

L'assuré saisit le **nom des personnes** qu'il souhaite rattacher à son foyer

L'assuré saisit également le **numéro de sécurité sociale**

Prénom*	Nom*				
JEAN-BAPTISTE	CALVI				
Lien de parenté*	Date de naissance*	Nationalité* (2)	N° de sécurité sociale Clé		
Choisir	01/05/2003	Choisir	(13 chiffres)*	(2 chiffres)*	
			103052A050100	01	
N° Allocataire CAF	Garde alternée (1)	Demande de RSA en cours	Demande de complémentaire santé en cours		
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Prénom*	Nom*				
JULES	CALVI				
Lien de parenté*	Date de naissance*	Nationalité* (2)	N° de sécurité sociale Clé		
Choisir	02/02/2015	Choisir	(13 chiffres)*	(2 chiffres)*	
			1150239068772	38	
N° Allocataire CAF	Garde alternée (1)	Demande de RSA en cours	Demande de complémentaire santé en cours		
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Si le bénéficiaire est inscrit à la CAF, il renseigne son **n° d'allocataire**

Tous les champs à renseigner sont obligatoires, sauf les 4 derniers (N° allocataire – Garde alternée – Demande de RSA en cours – Demande de C2S en cours).


# Le choix de l'OC



**ETAPE (3) / CAS 1** : L'assuré n'a pas d'organisme complémentaire : **il choisit l'Assurance Maladie (1/2)**


Il est rappelé à l'assuré qu'il ne **dispose pas** d'organisme complémentaire

L'assuré **fait ici le choix** de **l'Assurance Maladie** comme organisme de Complémentaire Santé Solidaire



Je choisis ma Complémentaire santé solidaire

Votre organisme complémentaire actuel :

 Nous n'avons pas de mutuelle enregistrée sur votre compte ameli

Quel organisme gestionnaire choisissez-vous ?\*


Je choisis un organisme complémentaire.

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma Complémentaire santé solidaire.

\*Champs obligatoires



# Le choix de l'OC

 **ETAPE (3) / CAS 1** : L'assuré n'a pas d'organisme complémentaire : **il choisit l'Assurance Maladie (2/2)**



Vous avez la possibilité de modifier le gestionnaire de la complémentaire santé des membres de votre foyer.

Soit l'assuré choisit le même organisme (ici l'Assurance Maladie) **pour tous les membres du foyer...**

... soit il choisit un **organisme complémentaire différent pour ses enfants**

Je souhaite conserver le même organisme complémentaire pour l'ensemble de mon foyer.

BENOIT 15/10/56

Votre organisme complémentaire :  
Ma caisse d'Assurance Maladie

EMILIE 18/04/91 >

SOPHIE 26/09/95 >

Retour

Suivant

Je choisis un autre organisme complémentaire.

Par organisme ▾

Par ville ▲

🔍 Paris

Résultats

Organisme 1  
Adresse de l'organisme, 75001, Paris

Organisme 2  
Adresse de l'organisme, 75002, Paris

Organisme 3  
Adresse de l'organisme, 75003, Paris

[Voir plus](#)

Par département ▾

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma

Pour choisir un organisme complémentaire privé, il dispose de **3 champs de recherche** : par nom d'organisme, par ville et par département.


# Le choix de l'OC

## **ETAPE (3) / CAS 1** : L'assuré n'a pas d'organisme complémentaire : **il choisit un organisme complémentaire privé**



Je choisis ma Complémentaire santé solidaire

Votre organisme complémentaire actuel :

 Nous n'avons pas de mutuelle enregistrée sur votre compte ameli

Quel organisme gestionnaire choisissez-vous ?\*

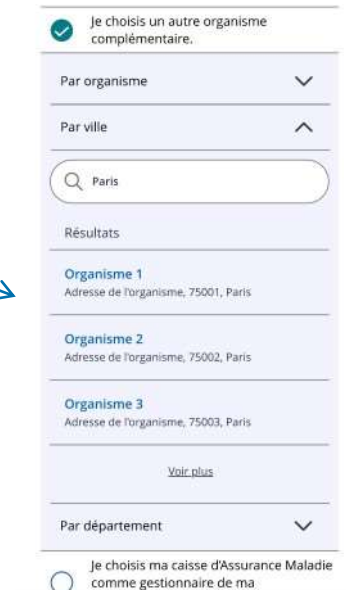
- Je choisis un organisme complémentaire.
- Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma Complémentaire santé solidaire.

\*Champs obligatoires

[Retour](#) [Suivant](#)

Il est rappelé à l'assuré qu'il ne **dispose pas** d'organisme complémentaire

L'assuré **fait ici le choix** d'un organisme complémentaire privé comme organisme de Complémentaire Santé Solidaire



Je choisis un autre organisme complémentaire.

Par organisme

Par ville

Résultats

- Organisme 1**  
Adresse de l'organisme, 75001, Paris
- Organisme 2**  
Adresse de l'organisme, 75002, Paris
- Organisme 3**  
Adresse de l'organisme, 75003, Paris

[Voir plus](#)

Par département

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma

Pour choisir un organisme complémentaire privé, il dispose de **3 champs de recherche** : par nom d'organisme, par ville et par département.

# Le choix de l'OC

**ETAPE (3) / CAS 2** : L'assuré dispose d'un organisme complémentaire mais celui-ci **n'est pas gestionnaire de la C2S**

Dans cette situation, l'assuré est invité à **choisir un organisme complémentaire gestionnaire de la C2S**

Parfois le compte remonte à l'assuré plusieurs résultats. Dans ce cas, c'est à l'assuré de sélectionner le bon organisme complémentaire.

Soit un **organisme complémentaire** privé qui gère la C2S

Soit **l'Assurance Maladie**

Pour choisir un organisme complémentaire privé, il dispose de **3 champs de recherche** : par nom d'organisme, par ville et par département.

# Le choix de l'OC



## ETAPE (3) / CAS 3 : L'assuré dispose déjà d'un organisme complémentaire **gestionnaire de la C2S**

Demande de Complémentaire santé solidaire



Je choisis ma Complémentaire santé solidaire

Si l'organisme complémentaire de l'assuré est gestionnaire de la C2S et qu'il s'agit de **sa première demande**, il lui est demandé **de conserver cet organisme complémentaire**.

**!** Si c'est votre première demande de Complémentaire santé solidaire, vous devez conserver votre organisme complémentaire.

Votre organisme complémentaire actuel :  
ADREA MUTUELLE

Souhaitez-vous conserver votre organisme complémentaire pour votre CSS ?

- Oui
- Je choisis un autre organisme complémentaire.
- Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma Complémentaire santé solidaire.

Si ce n'est pas une première demande, l'assuré a le choix :

- ✓ soit **conserver son organisme complémentaire**,
- ✓ soit en **choisir un autre**,
- ✓ soit choisir **l'Assurance Maladie**.

Je choisis un autre organisme complémentaire.

Par organisme

Par ville

Résultats

**Organisme 1**  
Adresse de l'organisme, 75001, Paris

**Organisme 2**  
Adresse de l'organisme, 75002, Paris

**Organisme 3**  
Adresse de l'organisme, 75003, Paris

[Voir plus](#)

Par département

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma

Pour choisir un organisme complémentaire privé, il dispose de **3 champs de recherche** : par nom d'organisme, par ville et par département.

# Les revenus de l'assuré



**ETAPE (4)** : L'assuré donne son **consentement** pour **l'accès à ses données**

## Demande de Complémentaire santé solidaire



Vous n'avez pas besoin de déclarer les ressources que vous avez perçues de septembre 2020 à août 2021. Elles sont collectées avec votre accord auprès de votre (vos) employeur(s), des Caisses d'Allocations Familiales, de retraite, d'Assurance Maladie, Pôle Emploi... :

- Revenus d'activité (salaires, traitements)
- Revenus de remplacement (chômage, indemnités journalières versées par l'Assurance Maladie)
- Pensions, rentes et retraites
- Prestations sociales (famille, logement, handicap)



En poursuivant cette démarche, j'autorise l'accès aux ressources collectées auprès des organismes qui les détiennent, et j'accepte qu'elles soient utilisées pour l'étude de ma demande.

Retour

Suivant

Je peux retrouver mes informations de revenus sur le site [mesdroitssociaux.gouv.fr](https://mesdroitssociaux.gouv.fr).

Pour poursuivre la demande de C2S, l'assuré doit donner obligatoirement son **autorisation** afin que l'Assurance Maladie puisse récupérer les données relatives à ses différents revenus



# Récapitulatif de la demande

 **ETAPE (5)** : L'assuré **déclare ses autres ressources** ainsi que celles des autres personnes du foyer

## Demande de Complémentaire santé solidaire



Cette demande de Complémentaire santé solidaire a été remplie avec succès ! Voici le récapitulatif des éléments déclarés :

### Organisme(s) gestionnaire de la Complémentaire santé solidaire

SYLVAIN  
HARMONIE MUTUELLE  
27 AVENUE ALSACE LORRAINE , 01000 , BOURG EN BRESSE



### Autres ressources déclarées

Aucune ressource complémentaire pour votre foyer



### Ressources collectées

Les autres ressources ont été collectées avec votre accord auprès de votre (vos) employeur(s), des Caisses d'Allocations Familiales, de retraite, d'Assurance Maladie, Pôle Emploi,...

- Revenus d'activités
- Revenus de remplacement
- Pensions, rentes et retraite
- Prestations sociales

Retour

Tout est bon

Le demandeur a la possibilité de corriger certaines informations. En cliquant sur le stylo, il est ainsi **renvoyé vers la rubrique concernée**.

# Pièces justificatives



## ETAPE (6) : Le demandeur dépose un ou plusieurs **avis d'imposition**

L'assuré dispose d'autant de fenêtres de dépôt que de **bénéficiaires de plus de 15 ans**

1 — 2 — 3 — 4 — 5

Je joins les derniers avis d'imposition de\* :

**!** Si votre bénéficiaire fait partie de votre avis d'imposition, ses derniers avis ne sont pas nécessaires.

BENOIT 15/10/56  
 Aucun fichier sélectionné.

EMILIE 18/04/91  
 Aucun fichier sélectionné.

SOPHIE 26/09/95  
 Aucun fichier sélectionné.

Mon foyer dispose d'un bien immobilier non-loué ou d'un terrain bâti ou non bâti ?  
Non  Oui

J'ai résidé à l'étranger au cours des 12 derniers mois ?  
Non  Oui

\*Champs obligatoires

**A noter** : pas plus de **2 Mo** par pièce jointe ([guide Pastel pour réduire la taille d'un document](#))

**A noter** : il est demandé de **télécharger toutes les pages** de l'avis, pas uniquement la première.

Si l'assuré répond oui, deux fenêtres s'afficheront pour déposer sa **taxe foncière** et sa **taxe d'habitation**.

Si l'assuré répond oui, une fenêtre s'affichera pour déposer un **justificatif fiscal et social du pays**.

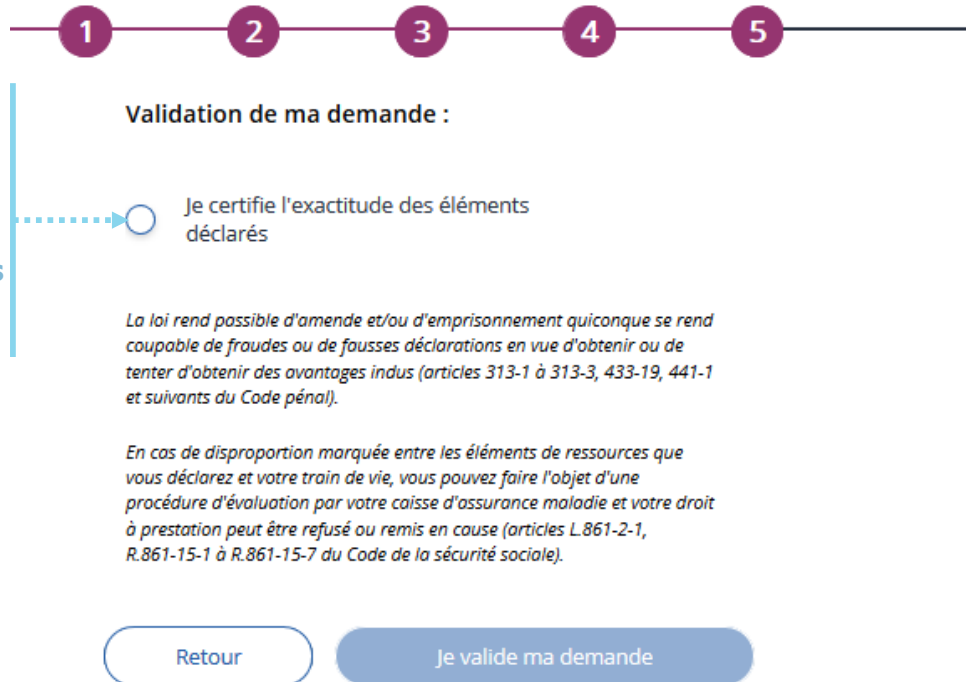


# Finalisation



**ETAPE (7) :** Validation de la demande par l'assuré, accusé de réception de la demande

L'assuré certifie l'**exactitude de ses informations**



L'assuré recevra un **accusé de réception** sur son compte ameli





# La démarche pas-à-pas – Clôture de la démarche



## TRAITEMENT DE LA DEMANDE DE C2S

- ▶ **En fin de traitement**, l'assuré reçoit une **notification** sur son compte Ameli lui précisant :
  - Qu'il a eu un accord de C2S
  - Qu'il doit mettre à jour sa carte Vitale
  - Qu'il peut d'ores et déjà télécharger son attestation de droit
- ▶ L'assuré est informé de l'accord de C2S par un **e-mail dans la messagerie de son compte ameli**
- ▶ Il est alors averti sur sa **messagerie personnelle** qu'il a reçu un document important sur son compte ameli