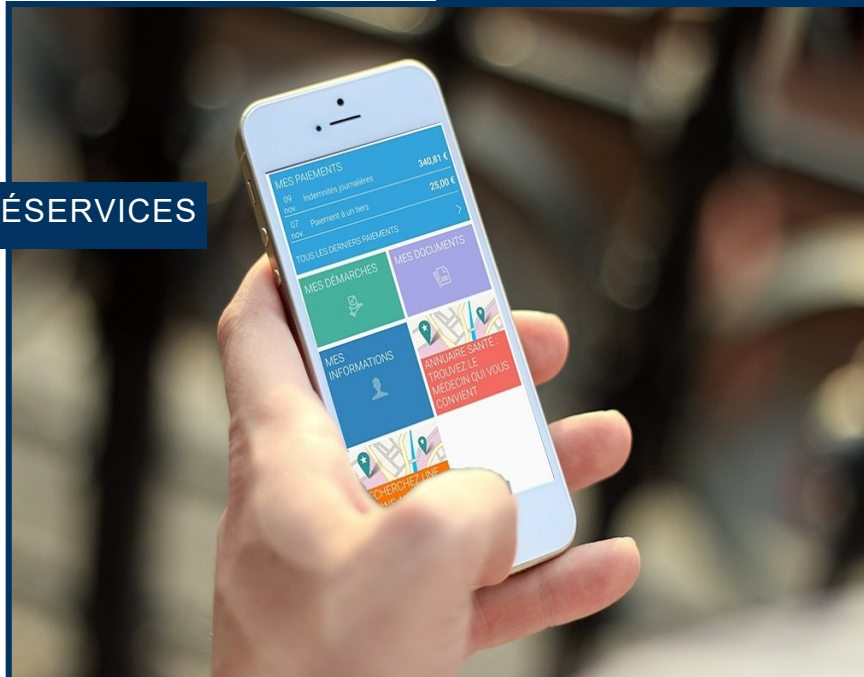


PRÉSENTATION DES TÉLÉSERVICES

Pas-à-pas



CHANGEMENT DE NOM D'USAGE



Février 2025

La démarche pas-à-pas

COMPTE AMELI WEB

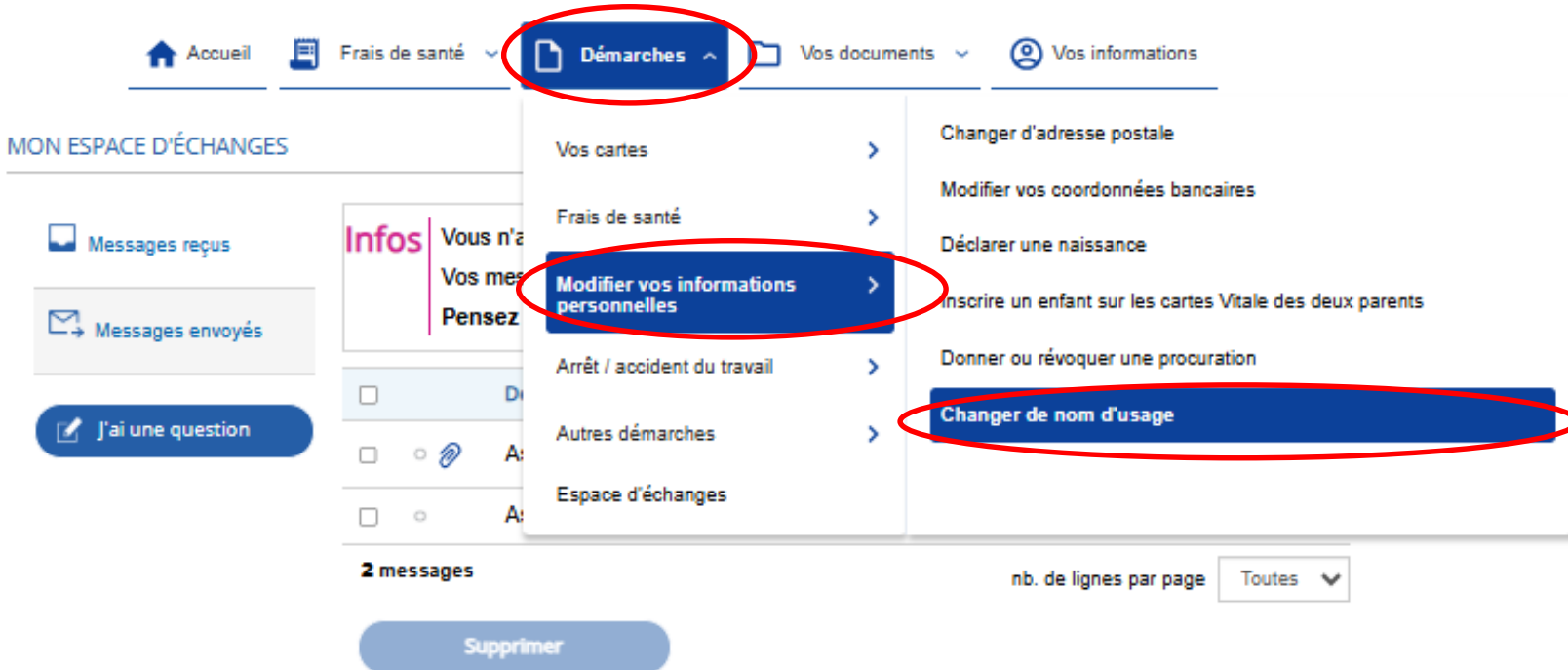


CHANGEMENT DE NOM D'USAGE

Changement de nom d'usage



ETAPE (0) : l'assuré se connecte à son compte Ameli → Rubrique **Démarches** → Onglet **Modifier vos informations personnelles** → **sur changer de nom d'usage**



The screenshot displays the Ameli website's navigation bar and a dropdown menu. The navigation bar includes links for 'Accueil', 'Frais de santé', 'Démarches', 'Vos documents', and 'Vos informations'. The 'Démarches' link is circled in red. Below it, a dropdown menu is open, showing various service categories. The 'Modifier vos informations personnelles' option is circled in red, and within its sub-menu, the 'Changer de nom d'usage' option is also circled in red. The left sidebar shows 'MON ESPACE D'ÉCHANGES' with sections for 'Messages reçus', 'Messages envoyés', and a 'J'ai une question' button. The main content area shows a list of messages with a 'Supprimer' button at the bottom.

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

MON ESPACE D'ÉCHANGES

Messages reçus

Messages envoyés

J'ai une question

Infos

Vous n'avez pas de messages

Vos messages

Pensez-vous que vous avez des messages non lus ?

Vos cartes >

Frais de santé >

Modifier vos informations personnelles >

Arrêt / accident du travail >

Autres démarches >

Espace d'échanges

Changer d'adresse postale

Modifier vos coordonnées bancaires

Déclarer une naissance

Inscrire un enfant sur les cartes Vitale des deux parents

Donner ou révoquer une procuration

Changer de nom d'usage

2 messages

nb. de lignes par page Toutes

Supprimer

Changement de nom d'usage

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

L'assuré sélectionne le motif
mariage

L'assuré indique également le
**nouveau nom d'usage
souhaité**

Accueil Frais de santé Démarches Vos documents Vos informations

Changement de nom d'usage

*Champ obligatoire

Motif du changement *

- ☒ Mariage
- ☐ Séparation, divorce ou décès du conjoint
- ☐ Utilisation du ou des noms des parents

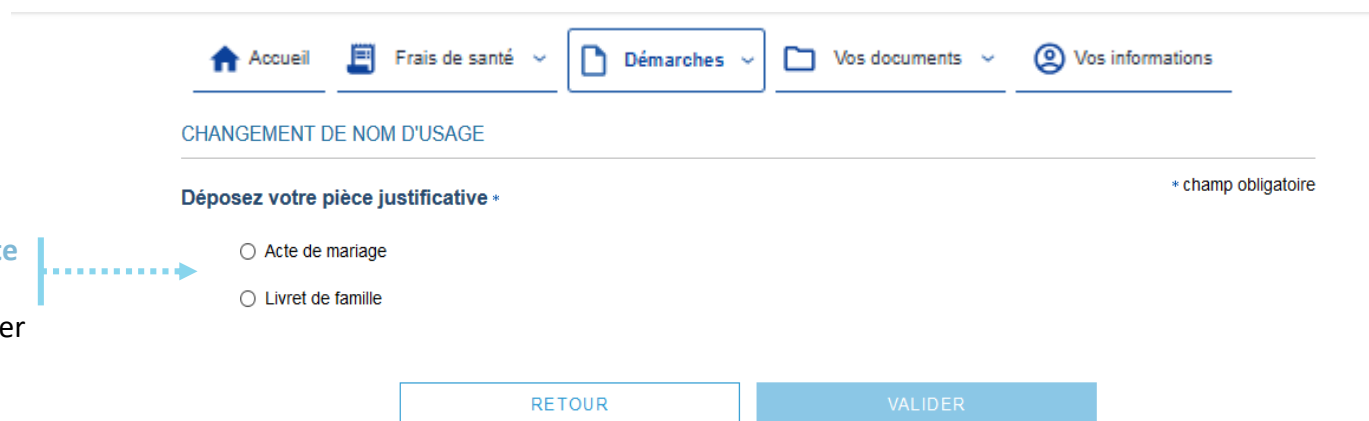
Je saisis le nom d'usage souhaité *

Nouveau nom d'usage (sans accents)

RETOUR CONTINUER

Changement de nom d'usage

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



The screenshot shows the 'Démarches' section of the l'Assurance Maladie website. The navigation bar includes 'Accueil', 'Frais de santé', 'Démarches' (highlighted), 'Vos documents', and 'Vos informations'. The main heading is 'CHANGEMENT DE NOM D'USAGE'. Below it, the instruction 'Déposez votre pièce justificative *' is followed by two radio button options: 'Acte de mariage' and 'Livret de famille'. A blue arrow points from the text 'un acte de mariage' in the left margin to the 'Acte de mariage' option. At the bottom, there are two buttons: 'RETOUR' and 'VALIDER'.

Accueil Frais de santé Démarches Vos documents Vos informations

CHANGEMENT DE NOM D'USAGE

Déposez votre pièce justificative * * champ obligatoire

☐ Acte de mariage

☐ Livret de famille

RETOUR VALIDER

L'assuré dépose au choix soit **un acte de mariage** soit **le livret de famille** puis clique sur **valider** pour continuer

A noter que le document à transmettre ne peut dépasser la taille de **2 Mo**

Votre pièce doit être au format PDF, PNG ou JPEG et sa taille ne peut excéder 2000 ko.

Fichier : * Aucun fichier sélectionné.

Changement de nom d'usage

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

Accueil Frais de santé Démarches Vos documents Vos informations

Changement de nom d'usage

*Champ obligatoire

Motif du changement *

☐ Mariage

☒ Séparation, divorce ou décès du conjoint

☐ Utilisation du ou des noms des parents

Je saisis le nom d'usage souhaité :

Nouveau nom d'usage (sans accents)

RETOUR VALIDER

L'assuré sélectionne le motif **divorce**

L'assuré indique également le **nouveau nom d'usage souhaité**

Changement de nom d'usage



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



Accueil



Frais de santé ▾



Démarches ▾



Vos documents ▾



Vos informations

CHANGEMENT DE NOM D'USAGE

Votre demande est bien enregistrée.

Un accusé de réception vous a été envoyé dans la messagerie de votre compte.

Si besoin, pensez à modifier vos coordonnées bancaires dans votre compte ameli.

ÊTES-VOUS SATISFAIT DE CE SERVICE ?



FERMER

Changement de nom d'usage



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



[Accueil](#) [Frais de santé](#) [Démarches](#) [Vos documents](#) [Vos informations](#)

MON ESPACE D'ECHANGES votre email : au****@yahoo.fr

 Messages reçus

 Messages envoyés

 J'ai une question

Accusé de réception de votre demande de changement de nom d'usage

09/12/21 10:53
Sera supprimé le 24/12/21

De : Assurance Maladie

Bonjour,

Nous accusons réception de votre demande de changement de nom d'usage du 09/12/2021.

Vous serez informé une fois que votre demande aura été traitée.

Si vos coordonnées bancaires sont également modifiées, merci de les mettre à jour dans votre compte ameli.

Vous pouvez également commander, si vous le souhaitez, une carte Vitale à votre nouveau nom - cette action est facultative. Pour le faire, il suffit :

- 1/ de vous connecter à votre compte ameli,
- 2/ de vérifier que votre nouveau nom s'affiche correctement dans votre compte ameli,
- 3/ de déclarer le dysfonctionnement de votre carte Vitale dans la rubrique "Mes démarches",
- 4/ de commander une nouvelle carte Vitale dans la rubrique "Mes démarches".

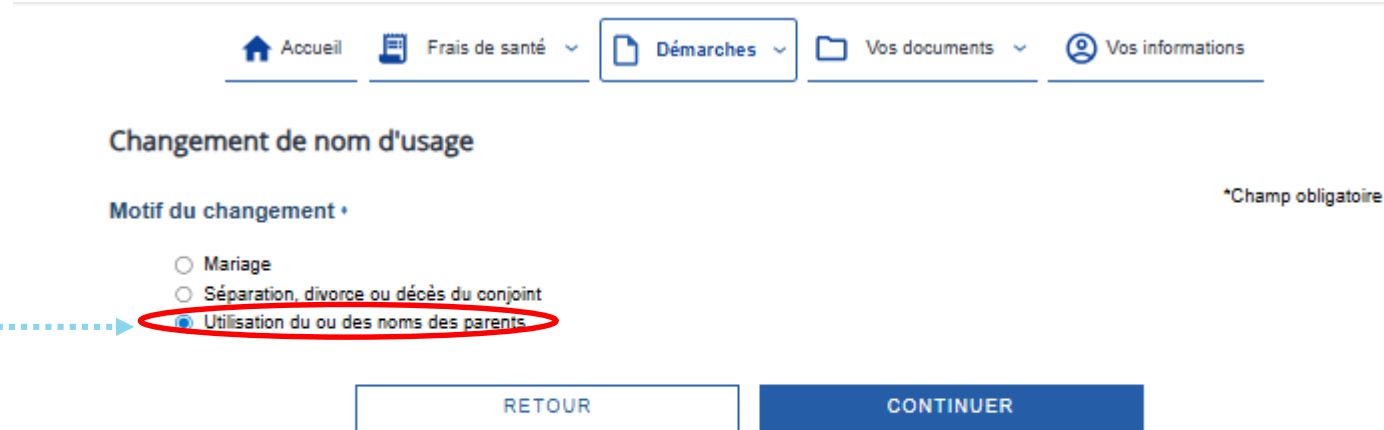
Pour tout renseignement complémentaire concernant votre démarche, vous pouvez nous contacter via la

[SUPPRIMER](#) [TÉLÉCHARGER EN PDF](#) [IMPRIMER](#) [RETOUR](#)

Changement de nom d'usage

CAS (3) : Changement de nom d'usage en cas **d'utilisation du ou des noms des parents**

L'assuré sélectionne le motif **utilisation du ou des noms des parents**



The screenshot shows the 'Changement de nom d'usage' page. At the top is a navigation bar with links: Accueil, Frais de santé, Démarches, Vos documents, and Vos informations. Below the navigation bar, the title 'Changement de nom d'usage' is displayed. Underneath, the section 'Motif du changement' contains three radio button options: 'Mariage', 'Séparation, divorce ou décès du conjoint', and 'Utilisation du ou des noms des parents'. The third option is selected and circled in red. A red oval highlights the text 'Utilisation du ou des noms des parents'. At the bottom of the form are two buttons: 'RETOUR' and 'CONTINUER'. A red asterisk and the text '*Champ obligatoire' are located to the right of the radio button options.

Changement de nom d'usage

Motif du changement *

☐ Mariage

☐ Séparation, divorce ou décès du conjoint

☒ Utilisation du ou des noms des parents

*Champ obligatoire

RETOUR CONTINUER

Changement de nom d'usage

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

[Accueil](#) [Frais de santé](#) [Démarches](#) [Vos documents](#) [Vos informations](#)

MON ESPACE D'ÉCHANGES votre mail : w***@g***.com

Écrire un message
 Messages reçus
 Messages envoyés

Votre question concerne

Droits et démarches

0 / 1000 caractères.

Pour traiter rapidement votre demande, merci de compléter au moins un champ d'information complémentaire.

Votre demande concerne* :

Si vous souhaitez vous renseigner sur une démarche en cours, merci de nous indiquer la date où vous avez envoyé vos documents ou votre demande initiale.

* champs obligatoires

☐ Je suis insatisfait du traitement de ma demande et/ou de mon dossier et je souhaite déposer une réclamation auprès de ma Caisse d'Assurance Maladie

RETOUR

ENVOYER

L'assuré précise le motif de son changement de nom afin que cela soit pris en compte

Il clique ensuite sur la liste déroulante des motifs et sélectionne « Autres ».

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