

La démarche pas-à-pas : étape préalable

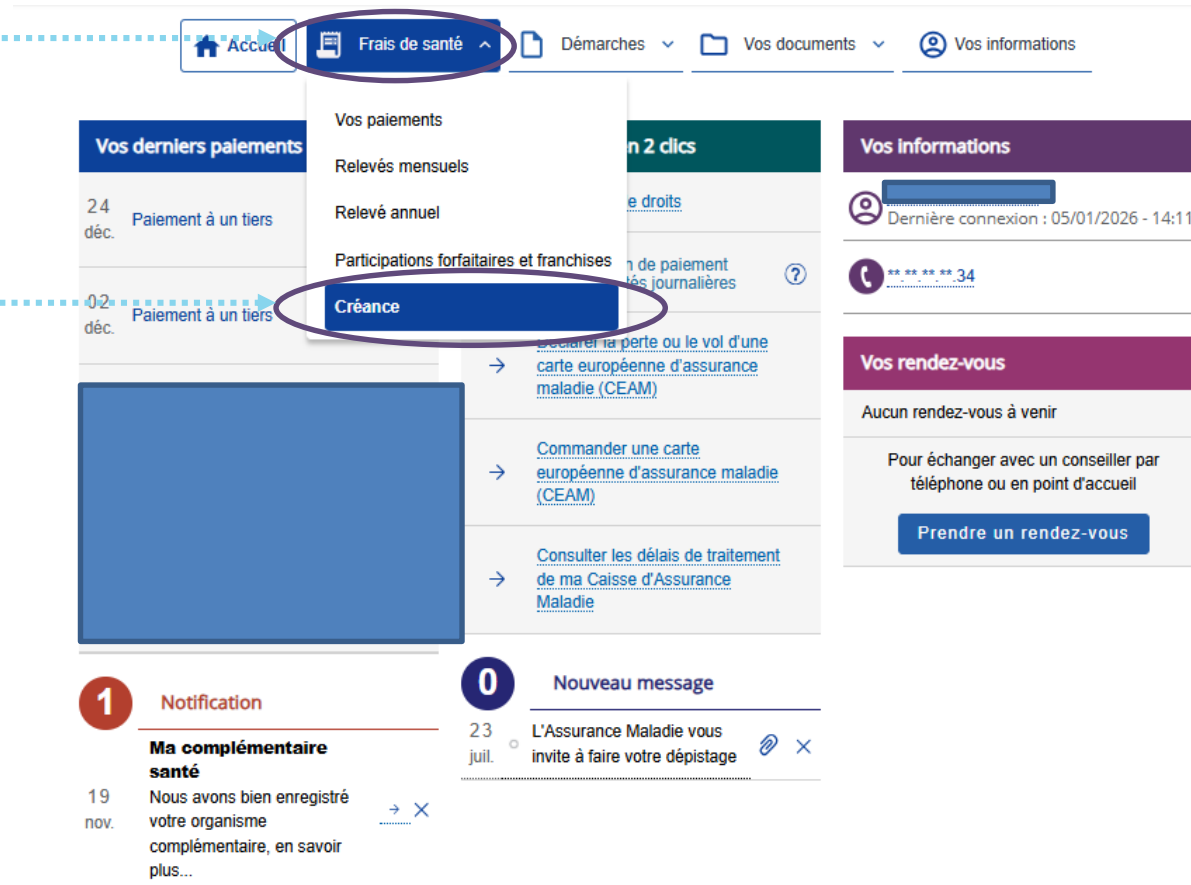
 **ETAPE (0)** : L'assuré se connecte à son compte Ameli → Rubrique **Frais de santé**

1

L'assuré se rend dans la rubrique **Frais de santé**

2

→ Puis il clique sur **Créance**



The screenshot shows the Ameli website interface. At the top, there is a navigation bar with links: Accueil, **Frais de santé** (highlighted with a red circle), Démarches, Vos documents, and Vos informations. Below the navigation bar, there are several sections:

- Vos derniers paiements**: A list of payments, including "24 déc. Paiement à un tiers" and "02 déc. Paiement à un tiers".
- Vos paiements**: A dropdown menu with options: Vos paiements, Relevés mensuels, Relevé annuel, Participations forfaitaires et franchises, and **Créance** (highlighted with a red circle).
- Vos informations**: A section showing the user's profile, last connection date (05/01/2026 - 14:11), and phone number (** ** * 34).
- Vos rendez-vous**: A section showing "Aucun rendez-vous à venir" and a button "Prendre un rendez-vous".

At the bottom, there are two notification boxes:

- 1 Notification**: "Ma complémentaire santé" - "Nous avons bien enregistré votre organisme complémentaire, en savoir plus..."
- 0 Nouveau message**: "L'Assurance Maladie vous invite à faire votre dépistage" (dated 23 juil.)

La démarche pas-à-pas : étape 1/3



ETAPE (1) : L'assuré saisit la référence de l'avis de sommes à payer

L'assuré recherche la référence de l'avis. Pour le trouver, il peut obtenir une aide en cliquant sur **Où trouver la référence de votre avis ?**

La référence de l'avis se trouve en **en-tête** du courrier reçu par l'assuré. Elle se compose de **16 chiffres et 1 lettre**.

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

CRÉANCE

Vous avez reçu un avis de sommes à payer. (?)
Saisissez votre référence présente dans votre courrier pour accéder au paiement.

Où trouver la référence de votre avis ?

Référence de l'avis * :

- champs obligatoires

RECHERCHER

L'assuré saisit le **numéro de référence de l'avis** dans les cases dédiées

Il clique sur
Rechercher



**l'Assurance
Maladie**

PUI DE-DÔME

Nom de l'assuré : ELABETH XXXXX
 Numéro de l'assurance : 9 99 99 99 99 999 999 999
 Pour mes démarches, j'utilise mon compte Ameli :
<https://assure.ameli.fr>

3646 Numéro d'identification des données de santé
Séquence de numéros de données à payer :
8211531000000000

CNAM DU PUY DE DOME
 83037 CLEMENT JY CERES E

Mme GXXXXX ELABETH
 63250 ARCONSAT



*mon
parcours
d'assuré*



> LE PAIEMENT DE MES PARTICIPATIONS FORFAITAIRES ET FRANCHISES

Chère madame GXXXXX,

Pour certaines consultations, examens et produits de santé, une participation forfaitaire et une franchise sont à la charge des assurés. Quand cela est possible, celles-ci sont directement déduites des remboursements de soins.

Vous bénéficiez de la dispense d'avance de frais pour la plupart de vos soins. Ces

La démarche pas-à-pas : étape 2/3

ETAPE (2) : L'assuré saisit le **montant qu'il veut payer**

1 L'assuré **coche** la (ou les) ligne(s) correspondant à la créance qu'il veut payer (les autres créances qui n'ont pas encore été réglées s'affichent aussi)

Il indique ensuite le **montant** qu'il veut régler

Il peut payer entre 16€ et 50€ par ligne de créance

Créance (Référence : 03fs fsdf sdf s)

Caisse gestionnaire : CPAM AIN
Montant initial dû : 87,09 €
Montant restant dû : 0,00 €

Autres références de courrier dont vous êtes redevable

4 références trouvé(es)

☐	Références de courrier	Date d'émission du courrier	Montant initial dû	Montant restant dû
☐	3811701200010075F	12/05/2016	50,00 €	12,50 €
☐	3811702400012980F	12/09/2015	50,00 €	6,60 €
☐	3811708600076602F	20/02/2014	50,00 €	28,90 €
☐	3811708600079999F	20/02/2020	50,00 €	10,36 €

0 références sélectionné(es)

Solde total à payer : 0,00 €

* champ obligatoire

Montant du paiement * : €

ABANDONNER PAYER

3 Il clique ensuite sur **Payer**

La démarche pas-à-pas : étape 2/3



ETAPE (2) : L'assuré saisit le **montant qu'il veut payer**

1 L'assuré **coche** la (ou les) ligne(s) correspondant à la créance qu'il veut payer (les autres créances qui n'ont pas encore été réglées s'affichent aussi)

2 Il indique ensuite le **montant** qu'il veut régler

Il peut payer entre 16€ et 50€ par ligne de créance

Créance (Référence : 03fs fsdf sdf s)

Caisse gestionnaire : CPAM AIN
Montant initial dû : 87,09 €
Montant restant dû : 0,00 €

Autres références de courrier dont vous êtes redevable

4 références trouvé(es)

Références de courrier	Date d'émission du courrier	Montant initial dû	Montant restant dû
☐ 3811701200010075F	12/05/2016	50,00 €	12,50 €
☐ 3811702400012980F	12/09/2015	50,00 €	6,60 €
☐ 3811708600076602F	20/02/2014	50,00 €	28,90 €
☐ 3811708600079999F	20/02/2020	50,00 €	10,36 €

0 références sélectionné(es)

Solde total à payer : 0,00 €

* champ obligatoire

Montant du paiement * : €

Vous pouvez payer entre 16€ et 50€ par paiement

ABANDONNER PAYER

3 Il clique ensuite sur **Payer**

La démarche pas-à-pas : étape 3/3



ETAPE (3) : L'assuré est ré-orienté vers le **kiosque bancaire** pour **procéder au paiement**

worldline
e-payment services

CPAM Test2 (INTEGRATION)
Montant de la transaction : 20,00 €

Détails de la transaction

Référence de la transaction :
PCLCB172540000004

Identifiant du commerçant :
201000005940002

Informations de la carte



Veuillez saisir les informations de votre paiement

Numéro de carte :

Date d'expiration :
Mois : Année :

Cryptogramme visuel :
 

Valider

Selon votre établissement bancaire, vous pourrez être redirigé vers la page d'authentification de votre banque avant la validation de votre paiement.

Verified by  

La démarche pas-à-pas : Etat du paiement



Un message s'affiche pour indiquer à l'assuré l'état de son paiement - **Cas 1 : le paiement aboutit**

Directement sur la page du kiosque bancaire

worldline
e-payment services

CPAM Test2(INTEGRATION)
Montant de la transaction : 20,00 €

Détails de la transaction

Date de la transaction :
11 sept. 2017

Numéro de carte :
5017#####00

Référence de la transaction :
PCLCB172540000004

Identifiant du commerçant :
201000005940002

Numéro d'autorisation :
761208

Informations de paiement

Votre paiement a été accepté.
Nous vous conseillons de conserver vos informations de paiement.

Imprimer le reçu du paiement

Continuer

Puis sur la page d'accueil du compte

SECURITE SOCIALE
l'Assurance
Maladie

Alier au contenu

Accueil | Mes paiements | Ma messagerie | Mes démarches | Mon espace prévention | Mes informations

Nous vous remercions pour votre paiement, nous le traitons dans les plus brefs délais.

MES DERNIERS PAIEMENTS

Aucun nouveau paiement

MES DÉMARCHES EN 2 CLICS

Attestation de droits

Attestation de paiements d'indemnités journalières

Carte européenne d'assurance maladie (CEAM)

PIERRE BELAGE

Né le 25/02/1983

Dernière connexion le 11/09/2017 à 15:54

Ajouter

MON AGENDA

Mes rendez-vous

La démarche pas-à-pas : Etat du paiement



Un message s'affiche pour indiquer à l'assuré l'état de son paiement - **Cas 2 : le paiement échoue**

Exemple du message sur la page d'accueil du compte

[Accueil](#) | [Mes paiements](#) | [Ma messagerie](#) | [Mes démarches](#) | [Mon espace prévention](#) | [Mes informations](#)

Votre transaction de paiement a échoué. ×

MES DERNIERS PAIEMENTS

Aucun nouveau paiement

MES DÉMARCHES EN 2 CLICS

▼ | Attestation de droits ?

▼ | Attestation de paiements d'indemnités journalières ?

▼ | Carte européenne d'assurance maladie (CEAM) ?

→ | [Voir toutes les démarches](#)

PIERRE BELAGE
Né le 25/02/1983
Dernière connexion le 01/09/2017 à 09:24
 [Ajouter](#)

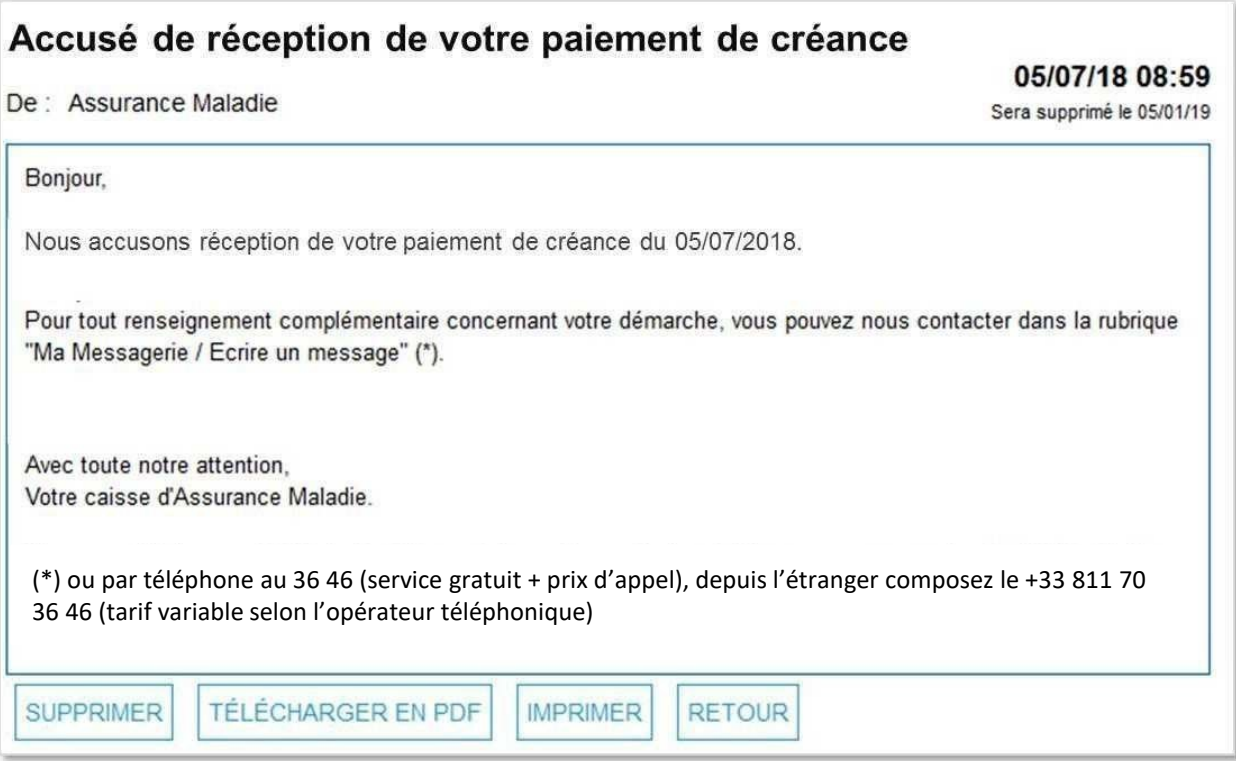
MON AGENDA

▼ | Mes rendez-vous

▼ | Prendre un rendez-vous

La démarche pas-à-pas : suite à la demande

L'assuré reçoit ensuite un **accusé de réception** (Saisie par Voie Electronique) dans la **messagerie de son compte Ameli**.



Accusé de réception de votre paiement de créance

De : Assurance Maladie

05/07/18 08:59
Sera supprimé le 05/01/19

Bonjour,

Nous accusons réception de votre paiement de créance du 05/07/2018.

Pour tout renseignement complémentaire concernant votre démarche, vous pouvez nous contacter dans la rubrique "Ma Messagerie / Ecrire un message" (*).

Avec toute notre attention,
Votre caisse d'Assurance Maladie.

(*) ou par téléphone au 36 46 (service gratuit + prix d'appel), depuis l'étranger composez le +33 811 70 36 46 (tarif variable selon l'opérateur téléphonique)

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

La démarche pas-à-pas – Terminaison de la démarche



TRAITEMENT DU PAIEMENT DE LA CREANCE

- ▶ Le délai d'**affichage** sur le compte **de la prise en compte du paiement** est de **24h**
- ▶ **En fin de démarche**, l'assuré reçoit un accusé de réception dans la messagerie de son compte Ameli