

La démarche pas-à-pas : étape préalable



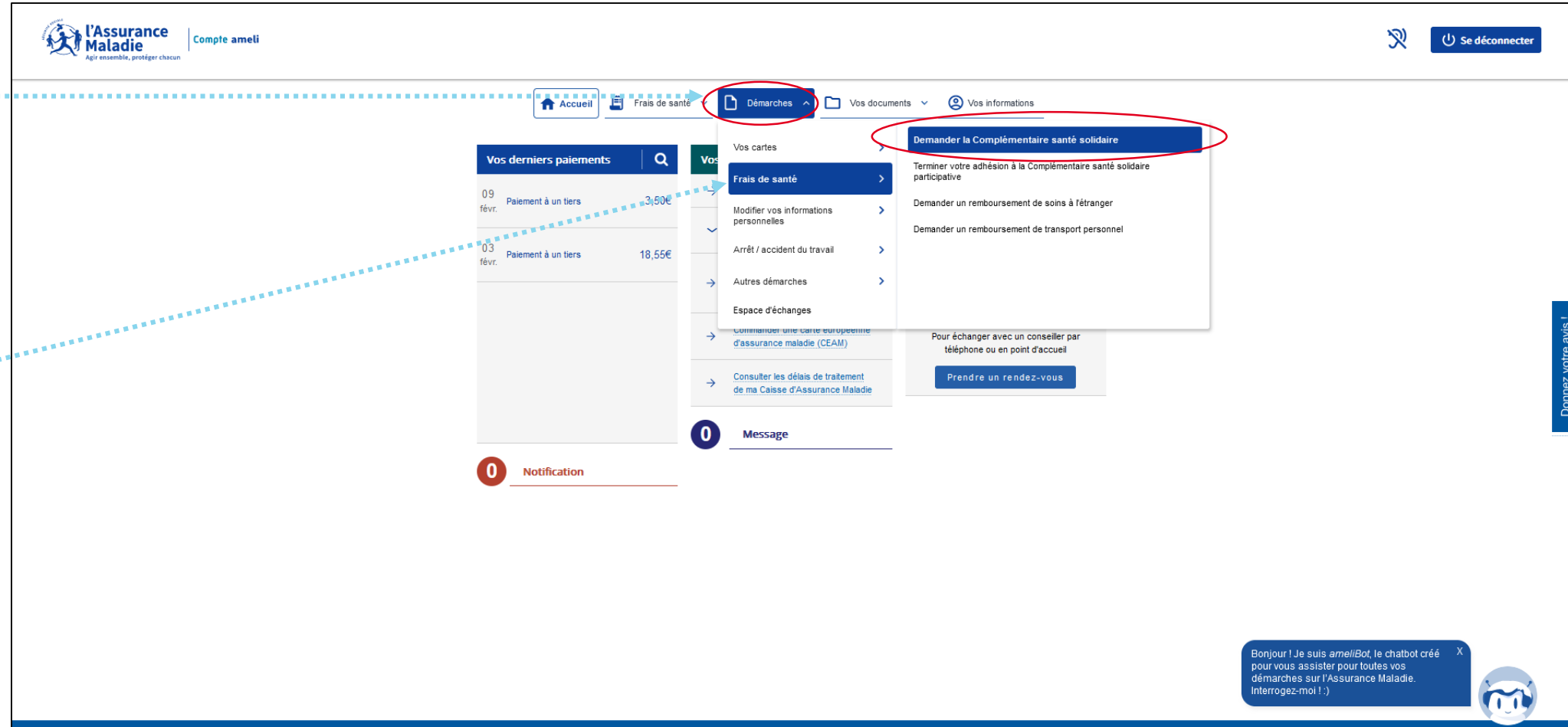
ETAPE (0) : L'assuré se connecte à son compte Ameli → Rubrique **Démarches**

1

L'assuré se rend dans l'onglet **Démarches**

2

Puis sur la rubrique **Frais de santé** → l'assuré clique sur **Demander la Complémentaire santé solidaire**



The screenshot shows the Ameli website interface. At the top, there is a navigation bar with the Ameli logo and the text 'Compte ameli'. Below this, there is a main navigation menu with options: Accueil, Frais de santé, Démarches (highlighted with a red circle), Vos documents, and Vos informations. A dropdown menu is open for 'Démarches', showing options: Vos cartes, Frais de santé (highlighted with a red circle), Modifier vos informations personnelles, Arrêt / accident du travail, Autres démarches, and Espace d'échanges. Below this, there is a section for 'Frais de santé' with a table of 'Vos derniers paiements'.

Date	Description	Montant
09 févr.	Paiement à un tiers	3,50€
03 févr.	Paiement à un tiers	18,55€

Below the table, there is a section for 'Demande la Complémentaire santé solidaire' with a button 'Demander la Complémentaire santé solidaire' (highlighted with a red circle). Below this, there is a section for 'Frais de santé' with a button 'Frais de santé' (highlighted with a red circle). Below this, there is a section for 'Arrêt / accident du travail' with a button 'Arrêt / accident du travail'. Below this, there is a section for 'Autres démarches' with a button 'Autres démarches'. Below this, there is a section for 'Espace d'échanges' with a button 'Espace d'échanges'. Below this, there is a section for 'Commander une carte européenne d'assurance maladie (CEAM)' with a button 'Commander une carte européenne d'assurance maladie (CEAM)'. Below this, there is a section for 'Consulter les délais de traitement de ma Caisse d'Assurance Maladie' with a button 'Consulter les délais de traitement de ma Caisse d'Assurance Maladie'. Below this, there is a section for 'Message' with a button 'Message'. Below this, there is a section for 'Notification' with a button 'Notification'. Below this, there is a section for 'Prendre un rendez-vous' with a button 'Prendre un rendez-vous'. Below this, there is a section for 'Donnez votre avis !' with a button 'Donnez votre avis !'. Below this, there is a section for 'Bonjour ! Je suis ameliBot, le chatbot créé pour vous assister pour toutes vos démarches sur l'Assurance Maladie. Interrogez-moi !.' with a button 'Interrogez-moi !.'

Les pièces



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

Liste des documents dématérialisés nécessaires

Demande de Complémentaire santé solidaire

Je demande une Complémentaire santé solidaire plus facilement et rapidement sur mon compte AMÉLI !

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 :

- 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)
- 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)

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.



Je démarre ma demande

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



The image displays four overlapping screenshots of the 'Demande de Complémentaire Santé Solidaire (CSS)' form, illustrating different error scenarios:

- Top-left screenshot:** Shows the initial form with the question 'Vous souhaitez faire une demande de Complémentaire santé solidaire ?' and a 'Retour à l'accueil de mon compte' button.
- Top-right screenshot:** Shows an error message: 'Vous avez deux organismes complémentaires enregistrés. Vous pourrez effectuer cette demande dès lors que vous aurez choisi un des 2 organismes et que la modification aura été prise en compte par votre caisse.' It includes a 'Re' button.
- Bottom-left screenshot:** Shows an error message: 'Votre adresse est incorrecte ou incomplète. Vous pourrez effectuer cette demande dès lors que vous aurez mis à jour vos coordonnées et que la modification aura été prise en compte par votre caisse.' It includes a 'Retour à l'accueil de mon compte' button.
- Bottom-right screenshot:** Shows an error message: 'Nous avons déjà réceptionné une demande de Complémentaire santé solidaire, merci d'attendre la réponse avant de déposer une nouvelle demande.'

Each screenshot includes a navigation bar at the bottom with links for 'Informations légales', 'Propriété intellectuelle', and 'Conditions d'utilisation'.

Les conditions

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



Demande de Complémentaire santé solidaire

Vous souhaitez faire une demande de Complémentaire santé solidaire ?

Votre situation ne vous permet pas de faire une demande de complémentaire santé à titre individuel. Il vous faut demander à vos parents de vous inscrire sur leur dossier de demande.



[Retour à l'accueil de mon compte](#)

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.

Demande de Complémentaire santé solidaire

Vous avez moins de 25 ans, afin de déterminer si vous pouvez faire cette demande de façon autonome merci de renseigner ces différentes questions.

Avez-vous un enfant ?
(Cocher la ou les cases correspondant à votre situation actuelle)

☐ Oui

☒ Non

Etes-vous étudiant ?

☒ Oui

☐ Non

Bénéficiez-vous d'une aide d'urgence annuelle délivrée par le CROUS ?

☐ Oui

☒ Non

Habitez-vous chez vos parents ?

☐ Oui

☒ Non

Etes-vous sur la déclaration fiscale de vos parents ?

☐ Oui

☒ Non

Recevez-vous une pension alimentaire de la part de vos parents ?

☐ Oui

☒ Non

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

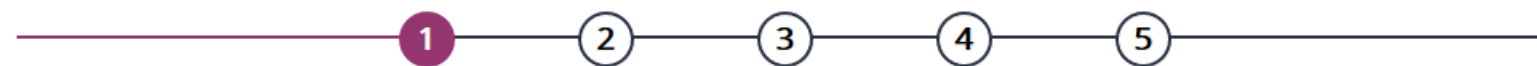
Ils doivent par exemple saisir une déclaration fiscale autonome

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

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

 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

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

Le foyer

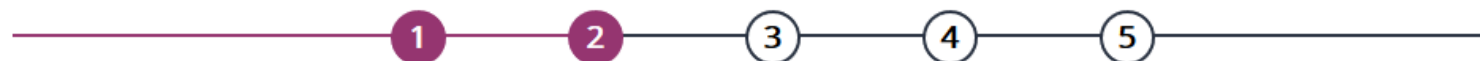


ETAPE (2-1) : L'assuré choisit les personnes de son foyer concernées par la demande de C2S.
Ici en **supprimant des membres**.



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 (13 chiffres)*	Clé (2 chiffres)*	
Choisir	01/05/2003	Choisir	103052A050100	01	
N° Allocataire CAF					
		Garde alternée (1)	Demande de RSA en cours	Demande de complémentaire santé en cours	

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

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

1 — 2 — 3 — 4 — 5

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](#)

Le choix de l'OC



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



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**

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

☐ 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 ▲

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 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

Demande de Complémentaire santé solidaire

1 2 3 4 5

Je choisis ma Complémentaire santé solidaire

Votre organisme complémentaire actuel :
ADREA MUTUELLE (ne gère pas la CSS)

Quel organisme gestionnaire choisissez-vous ?

☒ Je choisis un autre organisme complémentaire.

Par organisme ▼
Par ville ▼
Par département ▼

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

Retour

Suivant

Votre organisme complémentaire actuel :
ADREA MUTUELLE

Merci de sélectionner la mutuelle correspondante

Ma mutuelle
ADREA MUTUELLE
202 boulevard Victor Hugo, 75001, Paris
ADREA MUTUELLE
2 avenue général Lederc, 59000 Lille
ADREA MUTUELLE
15 rue Jean Jaurès, 80000 Amiens

Voir plus

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

☒ Je choisis un autre organisme complémentaire.

Par organisme ▼

Par ville ▲

Q 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.

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

Soit **l'Assurance Maladie**

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 ▲

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.

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.

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

 Modifier

Autres ressources déclarées

Aucune ressource complémentaire pour votre foyer

 Modifier

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**



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

Parcourir...

Aucun fichier sélectionné.

EMILIE 18/04/91

Parcourir...

Aucun fichier sélectionné.

SOPHIE 26/09/95

Parcourir...

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

Retour

Suivant

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**.

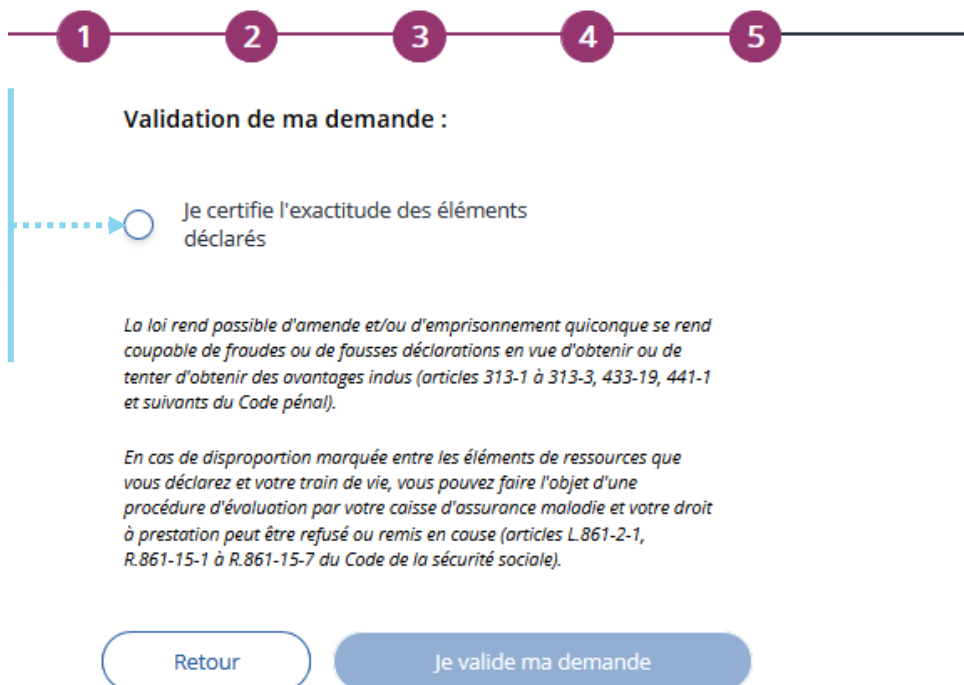
Si l'assuré répond oui, une fenêtre s'affichera pour déposer un **justificatif fiscal et social du pays**.

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



✓

Votre demande est maintenant terminée !

Vous recevrez sur votre compte AMELI un accusé de réception de demande.

Vous n'avez plus à effectuer de démarche pour cette demande, nous reviendrons vers vous.

ÊTES-VOUS SATISFAIT DE CE SERVICE ?

☐  ☒ 

[Retour au tableau de bord](#)

Vous avez droit à l'erreur :

OUPS.GOUV.FR
Vous avez droit à l'erreur

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