



Formulaire UKRAINE
Demande simplifiée d'ouverture de droits

14/03/2022

Protection universelle maladie et complémentaire santé solidaire

pour les bénéficiaires de la protection temporaire (Directive 2001/55/CE)

NOM/ Прізвище / LAST NAME :

.....

Prénom / ім'я / First Name :

.....

Adresse/ адреса / Address :

(si différente de celle mentionnée sur l'autorisation provisoire de séjour)

.....
.....
.....

Si vous n'avez pas d'adresse personnelle, nom et adresse de l'organisme auprès duquel vous avez élu domicile (ex : un centre communal d'action sociale, une association agréée...)

.....
.....
.....

(!) Pour tout changement d'adresse, merci de contacter l'Assurance Maladie.

Numéro de téléphone / телефонний номер / Phone Number :

.....

Courriel/ Електронна пошта / Email :

.....

Date / датований / Date :

.....

Pièces à joindre

OBLIGATOIRE

- Copie de l'autorisation provisoire de séjour

Pour les enfants mineurs accompagnés d'un représentant légal :

- Tout justificatif qui mentionne les enfants mineurs (passeport, livret de famille...).
À défaut, joindre le formulaire S3705a « demande de rattachement des enfants mineurs à l'un ou aux deux parents assurés ».

FACULTATIF

- Pièce d'état civil (extrait d'acte de naissance, acte de mariage...) qui permettra la délivrance d'un formulaire de carte vitale et l'accès à un compte ameli.

Formulaire à transmettre

Par courriel :

urgence-ukraine.cpam-yvelines@assurance-maladie.fr

ou

dans un [accueil de la CPAM](#) / un espace France Services

ou

à l'accueil physique de la plateforme d'accueil départementale des déplacés ukrainiens.

(!) ouverture prochaine

La CPAM des Yvelines est engagée pour répondre aux situations d'urgences dans les meilleurs délais.

CONTACTS

 ameli.fr

 **3646** Service gratuit + prix appel

 CPAM - 78085 Yvelines Cedex 9