

Transports Sanitaires terrestres privés



Demande de conventionnement avec l'Assurance Maladie

- 1** - Effectuer vos démarches d'agrément auprès de l'Agence Régionale de Santé de la Réunion.
⇒ Obtention d'un arrêté ARS portant agrément de l'entreprise

- Adresser par **Courrier** votre demande de conventionnement au service RPS, avec les pièces justificatives suivantes :

- 2**
- | | |
|--|---|
| ✓ Arrêté ARS portant agrément de l'entreprise | ✓ Les statuts de la société |
| ✓ Le numéro SIRET de l'entreprise (situation au répertoire SIRENE) | ✓ La liste des employés et leurs diplômes |
| ✓ La carte grise des véhicules et le rapport de contrôle ARS | ✓ Le RIB de l'entreprise |
| ✓ L'attestation URSSAF ou attestation d'affiliation | ✓ Le KBIS |
| ✓ L'attestation de fourniture des déclarations sociales et de paiement des cotisations et contributions sociales | |

ARS – La Réunion

- Service en ligne :
<https://www.lareunion.ars.sante.fr/sinscrire-au-repertoire-adeli-2>

CGSS de la Réunion

- Site : www.cgss.re - Professionnel de santé / mes démarches
- Mail du service RPS : rps@cgss.re
- Adresse :
CGSS de la Réunion—Direction Santé
Service des Relations avec les Professionnels de Santé
4 Boulevard Doret—CS 53001—97741 ST DENIS CEDEX 9

Remplacement d'un véhicule

REPLACEMENT TEMPORAIRE :

- Déclarer par **Mail** au service RPS le changement de véhicule, en précisant clairement :
 - ◇ Les immatriculations des véhicules concernés
 - ◇ Les périodes de remplacement
 - ◇ Joindre la carte grise du véhicule de remplacement (en pièce jointe au format PDF)

REPLACEMENT DÉFINITIF :

- Envoyer par **Mail** au service RPS les pièces justificatives suivantes au format PDF :
 - ✓ Rapport de contrôle de l'ARS et carte grise du véhicule remplaçant
 - ✓ Formulaire RNT dûment complété

Changement de RIB

- Effectuer votre demande de changement de RIB par **Mail** au service RPS :
 - ◇ Indiquer le numéro AM des sociétés concernées
 - ◇ Joindre le RIB (en pièce jointe au format PDF)

Changement de personnel

- Envoyer par Mail au service RPS mes pièces justificatives suivantes au format PDF :
 - ✓ Pièce d'identité, diplôme(s) et contrat de travail de l'employé
 - ✓ Formulaire RNT dûment complété

Changement de situation concernant la société de transports sanitaires (statut, gérant, adresse...)

- Informer par **Mail** le service RPS en joignant à votre déclaration, en pièce jointe au format PDF :

- ✓ KBIS modifié
- ✓ Certificat INSEE
- ✓ Arrêté de l'ARS

Pour aller plus loin : www.ameli.fr

La santé progresse avec vous

