

La déclaration du médecin traitant en ligne

La DMTi (Déclaration du médecin traitant en ligne)

Ce téléservice permet au professionnel de santé de se déclarer comme nouveau médecin traitant de son patient.

La déclaration est préremplie avec les informations issues de la carte CPS et de la carte vitale du patient. Il suffit de les valider pour transmettre la déclaration de manière sécurisée.

Son utilisation requiert un lecteur de cartes fonctionnel, une carte de professionnel de santé (CPS) en cours de validité ainsi que la carte vitale du patient.

Vous trouverez ce téléservice dans le volet administratif du dossier patient :



Avant de pouvoir la transmettre, vous devez cocher les 2 cases du formulaire.

La première représente le consentement du patient à la réalisation de la déclaration du médecin traitant.

La seconde valide votre choix de devenir médecin traitant du patient.

Déclaration Médecin Traitant

Mentions légales

Conformément à l'article L 162-5-3 du code de la sécurité sociale, l'assuré de 16 ans et plus indique à son organisme gestionnaire de régime de l'assurance maladie le nom du médecin traitant qu'il a choisi avec l'accord de celui-ci.

La loi 78.17 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant ainsi que pour celles de l'assuré.

La présente déclaration de choix de médecin traitant annule et remplace une éventuelle déclaration réalisée antérieurement.

J'ai informé mon patient de la réalisation de la présente déclaration par mes soins et il est averti qu'il peut modifier son choix à tout moment.

Identification de l'assuré(e) et du bénéficiaire	Identification du Médecin Traitant
Nom assuré(e) : CARTE	Nom : GENE RPPS
Prénom assuré(e) : YVES	Prénom : ALAIN
NIR : 1730863220388 - 34	N° identification : 99900014558
Bénéficiaire : CARTE YVES	
Date naissance : 07/08/1973	

J'accepte d'être le médecin traitant du bénéficiaire indiqué ci-dessus et mon patient ou le titulaire de l'autorité parentale accepte que j'indique son choix en transmettant cette déclaration à la CPAM pour son compte.

Imprimer CERFA Transmettre Annuler

Une fois ces deux cases cochées, vous pouvez cliquer sur le bouton « Transmettre » pour vous déclarer en ligne.

i Si vous ne souhaitez pas transmettre la déclaration en ligne, vous pouvez cliquer sur le bouton « Imprimer CERFA » (sous-entend envoyer le CERFA à la caisse d'assurance maladie).

DrSanté effectue ensuite l'envoi de la déclaration du médecin traitant auprès des services de l'Assurance Maladie.

Déclaration Médecin Traitant

Mentions légales

Conformément à l'article L 162-5-3 du code de la sécurité sociale, l'assuré de 16 ans et plus indique à son organisme gestionnaire de régime de l'assurance maladie le nom du médecin traitant qu'il a choisi avec l'accord de celui-ci.

La loi 78.17 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant ainsi que pour celles de l'assuré.

La présente déclaration de choix de médecin traitant annule et remplace une éventuelle déclaration réalisée antérieurement.

J'ai informé mon patient de la réalisation de la présente déclaration par mes soins et il est averti qu'il peut modifier son choix à tout moment.

Identification de l'assuré(e) et du bénéficiaire	Identification du Médecin Traitant
Nom assuré(e) : DEYMETE	Transmission de la déclaration du médecin traitant...
Prénom assuré(e) : OLIVIER	Prénom : ALAIN
NIR : 1450863220640 - 87	N° identification : 99900014558
Bénéficiaire : DEYMETE OLIVIER	
Date naissance : 01/08/1945	

J'accepte d'être le médecin traitant du bénéficiaire indiqué ci-dessus et mon patient ou le titulaire de l'autorité parentale accepte que j'indique son choix en transmettant cette déclaration à la CPAM pour son compte.

Imprimer CERFA Transmettre Annuler

Une fois la transmission effectuée, DrSanté affiche un message annonçant le succès de l'opération et vous invite à enregistrer une copie de l'accusé de réception dans le dossier patient (volet médical > pièce jointe) et imprimer l'accusé de réception à remettre à l'assuré (bouton « Imprimer »).

Déclaration Médecin Traitant

Mentions légales

Conformément à l'article L 162-5-3 du code de la sécurité sociale, l'assuré de 16 ans et plus indique à son organisme gestionnaire de régime de l'assurance maladie le nom du médecin traitant qu'il a choisi avec l'accord de celui-ci.

La loi 78.17 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification.

La présente déclaration de choix de médecin traitant est transmise à la CPAM pour son compte.

J'ai informé mon patient de son choix à tout moment.

Identification de l'assuré

Nom assuré(e) : DEYMETE
 Prénom assuré(e) : OLIVIER
 NIR : 1450
 Bénéficiaire : DEYMETE
 Date naissance : 01/01/1950

J'accepte d'être le médecin traitant de mon assuré et de transmettre sa déclaration à la CPAM pour son compte. J'indique son choix en transmettant cette déclaration à la CPAM pour son compte.

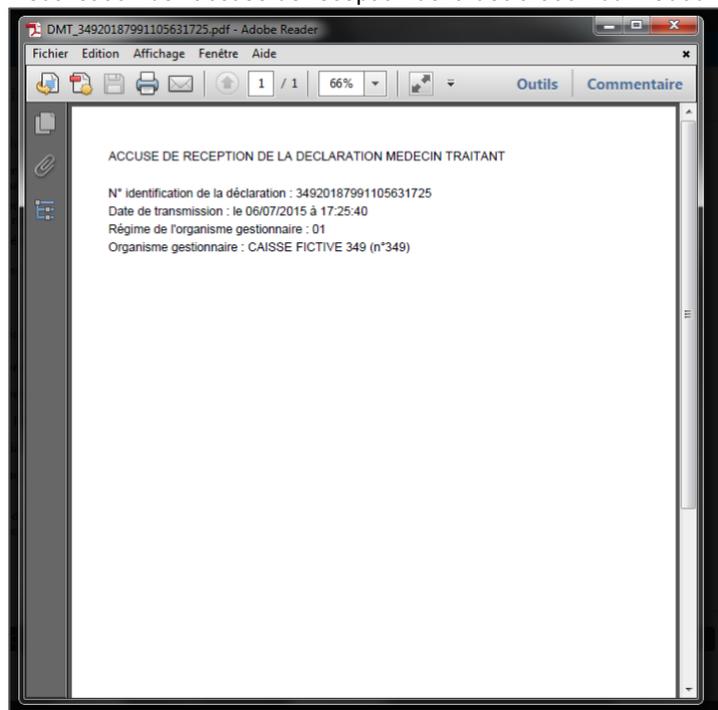
Accusé de réception

La déclaration 34920187991105631725 de OLIVIER DEYMETE a bien été transmise et déposée le lundi 6 juillet 2015 à 17:25:40

Vous pouvez imprimer un accusé de réception à remettre pour l'assuré.

Enregistrer une copie de l'accusé de réception de la déclaration du médecin traitant dans le dossier du patient.

Visualisation de l'accusé de réception de la déclaration du médecin traitant :



 **Exemple d'accusé de réception de la déclaration du médecin traitant**
[Téléchargez](#)

