

**RESSORTISSANTS EN PROVENANCE DE L'UE EEE ET SUISSE**

**LISTE DES JUSTIFICATIFS A FOURNIR**

**Réf. : AME-HORS UE-ETUDIANT Etablissement NON AGREE-ABSENCE DE DROIT  
COMMUNAUTAIRE-LISTE 5D**

**Vous êtes actuellement étudiant. Dans l'attente de la régularisation de votre séjour en France,** vous pouvez éventuellement bénéficier de l'Aide Médicale d'Etat.  
Pour permettre l'étude de votre dossier, merci de nous retourner cette liste accompagnée des documents suivants :

- le formulaire d'absence de droit ou de fin de droit (E 104) établi par l'Etat membre compétent
- l'imprimé de demande d'Aide Médicale d'Etat (réf. 3720) complété, daté et signé
- le formulaire de recueil de photo (réf. 3721) complété, daté et signé
- la photocopie de votre carte d'identité ou de votre passeport
- un justificatif prouvant l'identité des personnes qui sont à votre charge (acte de naissance avec filiation, acte de mariage, livret de famille, passeport, carte d'identité)
- la photocopie d'un justificatif prouvant votre présence en France **depuis plus de 3 mois et moins de 12 mois, à la date de votre demande** (passeport avec le visa et le tampon comportant la date d'entrée en France - fournir l'intégralité des pages -, titre de séjour expiré, avis d'imposition ou de non-imposition -revenus foncier ou habitation-, quittance de loyer, facture d'électricité, de gaz, d'eau, d'assurances, de téléphone du demandeur ou de l'hébergeant, attestation d'élection de domicile ou d'hébergement établie par une association agréée ou un centre d'hébergement, facture d'hôtellerie, bulletin d'hospitalisation ou attestation établie par un professionnel de santé)
- les justificatifs de ressources perçues en France ou à l'étranger sur les 12 derniers mois précédents la date de votre demande

**VOTRE DOSSIER ACCOMPAGNE DE CETTE LISTE PEUT ETRE :**

▪ **DEPOSE DANS L'UN DES POINTS D'ACCUEIL DE L'ASSURANCE MALADIE**  
(les adresses de nos points d'accueils sont consultables sur [ameli.fr](http://ameli.fr))

▪ **TRANSMIS PAR COURRIER A L'ADRESSE SUIVANTE :**

ASSURANCE MALADIE DE LA SEINE-SAINT-DENIS  
CS 60300  
93018 BOBIGNY CEDEX