RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

Service Public
Vos droits et démarches plus simplement

FORMULAIRE

Demande de prise en charge des frais de santé à titre personnel en cas de maladie ou de maternité

Cerfa 15680*01 (S1110)

À utiliser si vous étiez rattaché(e) à un(e) assuré(e) social(e) en tant qu'ayant droit et demandez à devenir assuré(e). Pour cela, vous devez être âgé(e) d'au moins 16 ans.

Remplir le formulaire (https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/formulaires/S1110.pdf)

Besoin d'aide ? Une remarque ? (https://www.service-public.gouv.fr/particuliers/vosdroits/R48798/aide-remarque)

Pour toute explication, consulter les fiches pratiques :

Sécurité sociale d'un étudiant (https://www.service-public.gouv.fr/particuliers/vosdroits/F675)

Émetteur du formulaire administratif : Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam)
Vérifié le 14 octobre 2024 - Service Public / Direction de l'information légale et administrative (Premier ministre)