



**PRÉFET
DES ALPES-
MARITIMES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**DEMANDE DE TITRE DE SÉJOUR
POUR SOINS MÉDICAUX
ADULTE ÉTRANGER MALADE - PARENT D'UN ENFANT MALADE**

1ERE DEMANDE

RENOUVELLEMENT

Suis-je concerné(e) ?

1. Vous êtes ressortissant étranger d'un pays tiers (hors Union Européenne)
2. Vous êtes majeur ou le parent d'un enfant mineur malade
3. Votre état de santé nécessite des soins médicaux de plus de 3 mois

Que dois-je faire ?

Voir notice en pages 5 et 6

« Comment déposer une demande de titre de séjour pour soins médicaux en Préfecture des Alpes-Maritimes »

**Liste des pièces pour constituer votre dossier
Pas de format recto/verso - Pas d'agrafage – SVP**

Pour toutes les demandes (mineur ou adulte malade, première demande et renouvellement)

- Pour chaque demandeur « adulte malade, enfant malade et ses parents »
Copie du passeport (pages identité, visas, cachets d'entrées et de sorties du territoire) / à défaut autres justificatifs : attestation consulaire, carte d'identité, carte consulaire, récépissé de demande d'asile, documents de séjour en cours de validité
- Pour chaque demandeur « adulte malade, enfant malade et ses parents »
Copie de l'acte de naissance avec filiation (traduit)
- Si vous êtes marié(e) et/ou avec des enfants
Copie de l'acte de mariage et de la pièce d'identité du conjoint
Livret de famille ou actes de naissance des enfants avec filiation (traduit)
- Justificatif de domicile de moins de 6 mois / attestation d'hébergement datée et signée avec copie de la pièce d'identité de l'hébergeant et justificatif de domicile au nom de l'hébergeant
- Formulaire complété, signature et 1 photo d'identité collée (format 35mmx45mm – norme ISO/IEC 19794 – 5 : 2005) dans les cadres prévus à cet effet (page 4)
- 1 enveloppe « lettre suivie pré-timbrée – 20 ou 50 g »

Et si parents accompagnants un enfant mineur malade

- Copie du livret de famille ou des pièces d'état civil établissant le lien de filiation des demandeurs avec l'enfant malade ou jugement ayant conféré l'exercice de l'autorité parentale
- Justificatifs de résidence habituelle et commune avec l'enfant et preuve de prise en charge à son entretien et éducation (documents émanant d'un service social ou établissement scolaire ; frais acquittés de frais d'aliments, de scolarité, de soins, etc.)

Et pour une 1ère demande

- Si résidence habituelle en France depuis au moins un an : Justificatifs permettant d'apprécier la durée de présence (visa ; récépissé de demande de titre de séjour ; récépissé de demande d'asile ; documents émanant d'une administration publique (préfecture ; service social ; établissement scolaire ; sécurité sociale) ; relevés bancaires présentant des mouvements
- 50€ en timbre fiscal électronique pour l'adulte malade / ou pour chacun des parents accompagnants

Vous êtes : **Adulte malade** **Parent d'un mineur malade**

► **A renseigner par le demandeur étranger malade (Adulte malade / Mineur malade)**

Nom du demandeur :

Prénom du demandeur :

Date / Ville de naissance:

Pays / Nationalité :

Possédez-vous une demande de titre de séjour en cours : oui non

N° AGDREF :

► **A renseigner par les parents accompagnants un mineur malade**

Mère Autre préciser :

Nom :

Prénom :

Date / Ville de naissance:

Pays / Nationalité :

Possédez-vous une demande de titre de séjour en cours : oui non

N° AGDREF :

Père Autre préciser :

Nom :

Prénom :

Date / Ville de naissance:

Pays / Nationalité :

Possédez-vous une demande de titre de séjour en cours : oui non

N° AGDREF :

► **A renseigner par le demandeur : entrée en France / coordonnées**

Date d'entrée sur le territoire : Visa étranger malade Sans visa Autre visa type :
 valable du au

Adresse :

Complément :

Commune et Code postal :

Téléphone :

Adresse mail :

► **A renseigner par le demandeur : situation matrimoniale**

Célibataire Marié(e) Concubin(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)

Nom du partenaire :

Prénom du partenaire :

Date / Ville de naissance:

Pays / Nationalité :

Votre partenaire possède-t-il une demande de titre de séjour en cours : oui non

N° AGDREF :

► **Autres membres de la famille du demandeur**

<i>Nom / Prénom</i>	<i>Date de naissance</i>	<i>Ville / pays de naissance</i>	<i>Lien de parenté</i>	<i>Pays de résidence</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vous êtes : **Adulte malade** **Parent d'un mineur malade**

PHOTOGRAPHIE

SIGNATURE DU DEMANDEUR

La signature doit être apposée
ci-dessus à l'encre noire et
de manière appuyée
sans déborder du cadre.

Photo
d'identité

à coller
pas d'agrafe

- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations de ce formulaire
- Je reconnais être informé(e) que toute fausse déclaration de ma part m'expose à des sanctions pénales (application des articles L441-1 et suivants du code pénal).

Fait à

le

NOTICE D'INFORMATION A CONSERVER

Comment déposer une demande de titre de séjour pour soins médicaux en préfecture des Alpes-Maritimes ?

1 - Je télécharge sur le site de la préfecture des Alpes-Maritimes le formulaire de demande :

<https://www.alpes-maritimes.gouv.fr/Demarches-administratives/Immigration-et-integration/Titres-de-sejour-et-documents-de-voyage>

The screenshot shows the website of the Prefecture des Alpes-Maritimes. The main header includes the logo of the Prefecture and the text 'Les services de l'État dans les Alpes-Maritimes'. The navigation menu includes 'Immigration et intégration', 'Horaires d'accueil du public et délais de délivrance des titres', 'Foires aux questions', 'Titres de séjour et documents de voyage', 'Admission exceptionnelle au séjour', and 'Echange de permis de conduire étranger'. The main content area is titled 'Titres de séjour et documents de voyage' and includes a date 'Mise à jour le 05/01/2021'. Under 'INFORMATIONS IMPORTANTES', it states that services are progressively reopening since May 11, 2020, and that the general reception is closed. A sidebar on the right contains 'Horaires et coordonnées' and 'Suggestions ou réclamations'. A grid of links for various services is shown, with 'Première demande' and 'Renouvellement' highlighted in yellow. At the bottom right, there is a small illustration of a person holding a pen.

J'imprime et je remplis le dossier de demande de titre de séjour pour soins médicaux.

2 – J'envoie ma demande par courrier :

Préfecture des Alpes Maritimes
DRIM/BES/EM
147, bd du Mercantour
06286 NICE Cedex 3



3 – La préfecture reçoit ma demande et l'enregistre.



4 – La préfecture envoie à mon domicile le dossier (certificat médical vierge, consentement, notices d'information et enveloppe médicale).



5 – Sur le certificat médical, je vérifie les informations, je complète avec mon n° de téléphone et mon courriel pour être contacté(e) plus rapidement par l'OFII*.

Je signe dans zone « signature du patient ».

6 – Je consulte le médecin qui prend en charge ma pathologie pour qu'il renseigne le certificat médical.



7 – Je prépare mon dossier à l'aide de la notice, et je le mets dans l'enveloppe médicale, ainsi que les copies de tous les justificatifs médicaux en ma possession.

Je conserve les notices explicatives.

Je timbre le pli et l'envoie.



8 – L'OFII reçoit mon dossier médical et l'enregistre, si besoin me demande des pièces complémentaires (infoem@ofii.fr) et/ou me convoque.

Le collège des médecins a 3 mois pour donner un avis sur ma demande.



9 – J'attends la décision du Préfet qui me parviendra par courrier, dès que l'OFII leur aura communiqué l'avis du collège des médecins.



10 – Renseignements et récépissé /autorisation provisoire de séjour :

- Si j'ai besoin de renouveler mon document de séjour, j'effectue les démarches via le site <https://contacts-demarches.interieur.gouv.fr/etrangers/renouvellement-recepisse/>
- Si j'ai besoin de renseignements sur l'avancée de mon dossier, j'adresse un courriel pref-question-titre-etrangermalade@alpes-maritimes.gouv.fr

* OFII : Office français de l'immigration et de l'intégration