

# Request for a certificate of entitlement to benefits in kind necessary during a temporary stay in a country linked by bilateral agreement (Bosnia-Herzegovina, Cap Verde, Morocco, Quebec, Tunisia and Turkey)

# How to order the certificate on MyGuichet.lu

Version 1.0 17 February 2020



# Summary

a.	Pro	cedure without authentication	3
	i.	Continue without certificate	3
	ii.	Competent health fund	3
	iii.	Applicant	4
	iv.	Persons concerned	4
	v.	Overview	5
	vi.	Adding supporting documents	6
	vii.	Details of the admission before application	6
	viii.	Confirmation of transmission	7
b.	Pro	cedure with authentication	8
	i.	Continue with certificate	8
	ii.	Authentication mode	8
	iii.	Competent health fund	9
	iv.	Applicant	9
	v.	Persons concerned	10
	vi.	Overview	10
	vii.	Confirmation of transmission	11



# 1. Access to MyGuichet

- Please open the link "<u>Application for a certificate of entitlement to benefits in kind necessary during a temporary stay</u>" in your web browser:
- https://guichet.public.lu/en/support/form\_both.html?serviceType=CCSS\_CNS\_ATTEST\_SEJOUR\_TEMPORAIRE
  ✓ You must now choose whether you want to continue with or without authentication.

**Important**: If you choose the option "without authentication", the certificate will be sent to you by post. Electronic delivery will not be possible.

#### a. Procedure without authentication

- i. Continue without certificate
- ✓ Click on the button "Continue without certificate".



## ii. Competent health fund

An English version is not yet available.

- ✓ Select your competent fund from the drop-down menu.
- ✓ Next, click on "Etape suivante".

#### Caisse de maladie compétente

Pour recevoir l'attestation par voie électronique et bé	néficier du préremplissage automatique, connectez-vous sur MyGuichet.	
<u>Si vous êtes assuré(e) principal(e)</u> , vous pouvez deman <u>Si vous êtes coassuré(e)</u> , vous pouvez demander une Dans tous les cas, vous pouvez demander une attesta La caisse compétente est la caisse auprès de laquelle enfant est coassuré auprès de la CNS via votre conjoin	nder une attestation pour vous-même et chacun(e) de vos coassuré(e)s. attestation pour vous-même. tion pour vos enfants coassurés par vous ou un tiers. la personne concernée est assurée lors de la période visée. Ex. Vous êtes assuré(e ıt(e). La caisse compétente pour le traitement de la demande pour votre enfant e	e) auprès de la CMFEP. Votre est alors la CNS.
Caisse compétente	Caisse nationale de santé (CNS)	



#### iii. Applicant

- Please fill in the following fields: Luxembourg identification number, name and first name, country of residence and e-mail address
- ✓ Next, click on "Etape suivante".

#### Demandeur

Numéro d'identification personnel luxembourgeois*	1901010154321	?
Nom*	Mustermann	
Prénom*	Max	
Pays de résidence*	Luxembourg	~
Email de notification pour le suivi de la démarche*	max.mustermann@pt.lu	?
	Retour	Etape suivante»

**Please note**: As a non-resident, you will need to attach a certificate of household composition. At a later stage of the procedure, a window will open in which you can add the requested document (see the section *Adding supporting documents*).

#### iv. Persons concerned

- ✓ Choose your destination country and the departure and return dates.
- ✓ If necessary, add people to your application by filling in the fields with the requested information.
- ✓ Next, click on "Etape suivante".

Numéro l'identification	Nom	Prénom	Destination	Date du départ	Date du retour	Suppression
1901010154321	Mustermann	Max	Bosnie et Herzégovine (LU/BIH111)	05/03/2020	19/03/2020	8
1994	Doe	Jane	Bosnie et Herzégovine (LU/BIH111)	05/03/2020	19/03/2020	8
👔 En cas de pr	oblème, contactez le se	ervice Coassurance de l	a CNS au numéro suivant: 2757-4240			



#### v. Overview

The following page gives you an overview of all the information already provided

- ✓ Please check all the information already submitted.
- Then click on "Confirmer la saisie" to confirm the information or on "Retour à la saisie" to change them.

Veuillez contrôler l'ensemble des informations saisies. Cliquez ensuite sur "Confirmer la saisie" ou sur "Retour à la saisie" pour les modifier.

Caisse de maladie compétente					Retour à la saisie
	Caisse compétente	Caisse nationale de santé	(CNS)		
Demandeur					Retour à la saisie
Numéro d'identification p	ersonnel luxembourgeois	1901010154321			
	Nom	Mustermann			
	Prénom	Max			
	Pays de résidence	Luxembourg			
Email de notification po	ur le suivi de la démarche	max.mustermann@pt.lu			
Personnes concernées					Retour à la saisie
Un formulaire est édité pour chacune des personnes	affiliées suivantes:				
Numéro d'identification	Nom	Prénom	Destination	Date du départ	Date du retour
1901010154321	Mustermann	Max	LU/BIH111	05/03/2020	19/03/2020

Retour

Confirmer la saisie»



#### vi. Adding supporting documents

**Important:** This step is only displayed if you have selected a country other than Luxembourg for the "country of residence" field.

Luxembourg residents can ignore this section and go directly to the next point "*Details of the application before transmission*".

Sécurité sociale : Demande d'attestation de droit aux prestations en nature nécessaires lors d'un séjour

temporaire	
Ajout des justificatifs	
Vous pouvez ajouter des justificatifs facultatifs.	
Le nombre total de justificatifs est limité à 15. La taille globale est de 20 Mo.	
Justificatifs	^
Certificat de composition de ménage	Joindre
Ajouter un justificatif facultatif	
Retour Supprimer la démarche	Continuer »

- ✓ First, click on "Ajouter un justificatif facultative" to upload your household composition certificate. Then click on "Joindre".
- ✓ To go to the next step, click on « Continuer ».

#### vii. Details of the admission before application

At this point, you will have another opportunity to verify your personal details.

✓ If, after verification, all information is correct, click on "Transmettre" to submit the entire contents of your request to the competent institution.

Sécurité sociale : Demande d'attestation de droit aux prestations en nature nécessaires lors d'un séjour





#### viii. Confirmation of transmission

The confirmation of transmission is the last step in the procedure for applying for a certificate for your stay in a country linked by a bilateral agreement.

The requested certificate will be sent to you by post within 3 days.

Sécurité sociale : Demande d'attestation de droit aux prestations en nature nécessaires lors d'un séjour

temporaire

Confirmation de transmission

Votre démarche a été transmise à l'organisme de contact avec comme référence **2020-A009-Q804** . N'oubliez pas de télécharger et sauvegarder votre demande remplie ci-dessous! Un mail confirmant la transmission de votre démarche sera envoyé à l'adresse : max.mustermann@pt.lu

Contenu du dossier transmis

^

F Sécurité sociale : Demande d'attestation de droit aux prestations en nature nécessaires lors d'un séjour temporaire 🗗

Consulter les autres démarches sur guichet.lu



## b. Procedure with authentication

- i. Continue with certificate
- ✓ Click on the button "Continue with certificate"



#### ii. Authentication mode

✓ To log in, choose your LuxTrust product and follow the instructions.

If you are not able to log in, please contact the Helpdesk of Guichet.lu <a href="https://guichet.public.lu/en/support/contact/contact\_guichet.html">https://guichet.public.lu/en/support/contact/contact\_guichet.html</a>





## iii. Competent health fund

An English version is not yet available.

- ✓ Select your competent fund from the drop-down menu.
- ✓ Then click on "Etape suivante".

#### Caisse de maladie compétente

1	Pour recevoir l'attestation par voie électronique et be	énéficier du préremplissage automatique, connectez-vous sur MyGuichet.
1	<u>Si vous êtes assuré(e) principal(e)</u> , vous pouvez dema <u>Si vous êtes coassuré(e)</u> , vous pouvez demander une Dans tous les cas, vous pouvez demander une attesta La caisse compétente est la caisse auprès de laquelle enfant est coassuré auprès de la CNS via votre conjoi	inder une attestation pour vous-même et chacun(e) de vos coassuré(e)s. attestation pour vous-même. ition pour vos enfants coassurés par vous ou un tiers. la personne concernée est assurée lors de la période visée. Ex. Vous êtes assuré(e) auprès de la CMFEP. Votre nt(e). La caisse compétente pour le traitement de la demande pour votre enfant est alors la CNS.
	Caisse compétente	Caisse nationale de santé (CNS)

#### iv. Applicant

On this page, you will find your personal details (auto-fill).

✓ Then click on "Etape suivante".

Numéro d'identification personnel luxembourgeois  1901010154321  ?    Nom  Mustermann	
Nom Mustermann	
Prénom Max	
Retour Reprendre plus tard Etape suivante	0



#### v. Persons concerned

- ✓ Choose your country of destination and the departure and return dates.
- ✓ If necessary, add people to your application by filling in the fields with the requested information.
- ✓ Then click on "Etape suivante".

#### Personnes concernées

Un formulaire est édité pour chacune des personnes affiliées suivantes:

Numéro d'identification	Nom	Prénom	Destination		Date du départ	t	Date du retour	Suppression
1901010154321	Mustermann	Max	Bosnie et Herzégovine (LU/BIH1	1) ~	05/03/2020		19/03/2020	8
1994	Doe	Jane	Bosnie et Herzégovine (LU/BIH1	.1) ~	05/03/2020		19/03/2020	8
En cas de pr	roblème, contactez le s	ervice Coassurance de l	a CNS au numéro suivant: 2757-4240					
			Retour		Etape suivante»	7		

#### vi. Overview

The following page gives you an overview of the information you already provided.

✓ Please check all the information already submitted.

Veuillez contrôler l'ensemble des informations saisies. Cliquez ensuite sur "Confirmer la saisie" ou sur "Retour à la saisie" pour les modifier.

 Then click on "Confirmer la saisie" to confirm the information or on "Retour à la saisie" to change them.

Caisse de maladie compétente					Retour à la saisie
Caiss	e compétente Caisse	nationale de santé (CNS	5)		
Demandeur					Retour à la saisie
Numéro d'identification personnel lu	xembourgeois 19010	10154321			
	Nom Muste Prénom Max	rmann			
Pay	s de résidence Luxem	bourg			
Email de notification pour le suivi d	e la démarche max.m	ustermann@pt.lu			
Personnes concernées					Retour à la saisie
Un formulaire est édité pour chacune des personnes affiliées sui	ivantes:				
Numéro d'identification No	om	Prénom	Destination	Date du départ	Date du retour
1901010154321 Ma	ustermann	Max	LU/BIH111	05/03/2020	19/03/2020
			Retour	Confirmer la saisie»	



#### vii. Confirmation of transmission

After clicking on "Confirmer la saisie", you are taken to your private space on MyGuichet. A window will appear to inform you that your application is ready to be sent to the competent institution.

- ✓ Click on "Transmettre" to finalise your application.
- ✓ If you want to add documents before transmission, click on "Ajouter des justificatifs".
- ✓ You can also choose the "Transmettre plus tard" option if you wish to submit your application later.

Votre démarche est prête à être transmise à l'organisme. Cliquez sur le bouton "Transmettre".	Organisme de contact
	Caisse de Maladie des Fonctionnaires et Employés Publics
Confirmer la transmission de la démarche	×
Transmettre Aigutar des justificatifs Transmettre plus tard	

The requested certificate is deposited in your private space on MyGuichet.lu within 3 days.

