

demarche.numerique.gouv.fr

Démarche : F301 - Commande de carte de personnel de structure

Organisme : Agence du Numérique en Santé – Service clients

Identité du demandeur

Email	
Etablissement SIRET	
Dénomination	
Forme juridique	

Formulaire

Pré requis :

- La structure doit déjà avoir souscrit un contrat d'adhésion auprès de l'ANS;
- Le représentant légal ou mandataire doit avoir une carte en cours de validité.

Afin de réaliser la démarche, vous devez être :

- Représentant légal de la structure
- Mandataire de la structure

Cette démarche est l'équivalent en ligne du formulaire de <i>commande de carte de personnel de structure (F301).</i>

Commande de carte de personnel de structure

Objet de la démarche

Cette démarche s'adresse au représentant légal d'une structure ou à son mandataire. Elle a pour objet de permettre l'attribution aux personnels de structure :

- de cartes CPE Cartes de Personnel d'Etablissement) nominatives, pour les structures de soin.
- de cartes CPA (Carte de Personnel Autorisé) nominatives, pour les structures ne prenant pas en charge de patients/usagers.
- de cartes CPE (Carte de Personnel d'Etablissement) de service, pour les structures de soins.

Elle peut servir à la désignation de mandataires en même temps que l'attribution des cartes.

Prérequis à la demande

- Avoir signé avec l'ANS, au moyen du contrat d'adhésion aux services de l'ANS relatifs aux moyens d'identification électronique (hors structures libérales), et avoir pris connaissance des Conditions Générales d'Utilisation (CGU) des moyens d'identification F301 - Commande de carte de personnel de structure electronique délivrés par l'ANS ainsi que les politiques de certification accessibles sur https://esante.gouv.fr/procedures/conditions-generales-utilisation.

- Le responsable légal de la structure, ou son mandataire, doit disposer d'une carte active (CDE, CDA ou CPS) ;
- Pour la désignation de mandataire(s), avoir identifié la ou les personne(s) à désigner en tant que mandataires, ayant déjà des cartes en cours de validité.

Identification de la structure ayant contractualisé avec l'ANS

Champ obligatoire composé de 9 chiffres uniquement pour les structures prenant en charge des patients/usites-vous le représentant légal ou son mandataire Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Responsable légal Mandataire Nom Prénom(s) Identification de la structure a structure bénéficiaire de cette demande est elle différente de celle renseignée en début de démarche ? Cochez la mention applicable Oui Non Dénomination de la structure FINESS Champ obligatoire uniquement pour les structures prenant en charge des patients/usagers. SIRET SIRET Dénomination Forme juridique Adresse de livraison des cartes	FINESS	accó de O chiffree uniquement acural contracturate a contracturate acural contracturate acura	/
cochez la mention applicable, une seule valeur possible Responsable légal Mandataire dom rénom(s) dentification de la structure a structure bénéficiaire de cette demande est elle différente de celle renseignée en début de démarche ? cochez la mention applicable Oui Non Dénomination de la structure INESS Champ obligatoire uniquement pour les structures prenant en charge des patients/usagers. IRET SIRET Dénomination Forme juridique	namp obligatoire comp	ose de 9 chiffres uniquement pour les structures prenant en charge des patients,	'usag •
cochez la mention applicable, une seule valeur possible Responsable légal Mandataire lom rénom(s) dentification de la structure a structure bénéficiaire de cette demande est elle différente de celle renseignée en début de démarche ? ochez la mention applicable Oui Non Non Nénomination de la structure INEES INEES INEET Cénomination Orme juridique			
dentification de la structure a structure bénéficiaire de cette demande est elle différente de celle renseignée en début de démarche ? cochez la mention applicable Oui Non Dénomination de la structure INESS Champ obligatoire uniquement pour les structures prenant en charge des patients/usagers. IRET Dénomination Corme juridique	Cochez la mention appli		
dentification de la structure a structure bénéficiaire de cette demande est elle différente de celle renseignée en début de démarche ? ochez la mention applicable Ovi Non énomination de la structure INESS INAMP obligatoire uniquement pour les structures prenant en charge des patients/usagers. JURET IRET Dénomination orme juridique	Mandataire		
dentification de la structure a structure bénéficiaire de cette demande est elle différente de celle renseignée en début de démarche ? Oui Non Dénomination de la structure INESS Champ obligatoire uniquement pour les structures prenant en charge des patients/usagers. Dénomination Corme juridique	Iom		
dentification de la structure a structure bénéficiaire de cette demande est elle différente de celle renseignée en début de démarche ? cochez la mention applicable Oui Non Dénomination de la structure INESS Champ obligatoire uniquement pour les structures prenant en charge des patients/usagers. Dénomination Oénomination Oénomination Corme juridique			
a structure bénéficiaire de cette demande est elle différente de celle renseignée en début de démarche ? Cochez la mention applicable Oui Non Dénomination de la structure CINESS Champ obligatoire uniquement pour les structures prenant en charge des patients/usagers. CIRET CIRET CIRET COÉnomination Corme juridique	rénom(s)		-
a structure bénéficiaire de cette demande est elle différente de celle renseignée en début de démarche ? Cochez la mention applicable Oui Non Dénomination de la structure INESS Champ obligatoire uniquement pour les structures prenant en charge des patients/usagers. Dénomination Corme juridique			
Cochez la mention applicable Oui Non Dénomination de la structure CINESS Champ obligatoire uniquement pour les structures prenant en charge des patients/usagers. CIRET CIRET Dénomination Corme juridique	dentification d	e la structure	
INESS Champ obligatoire uniquement pour les structures prenant en charge des patients/usagers. URET SIRET Dénomination Forme juridique	Cochez la mention appli] Oui _		?
IRET SIRET Dénomination Forme juridique	Dénomination de la stru	cture	1
IRET SIRET Dénomination Forme juridique]
Dénomination Forme juridique		uement pour les structures prenant en charge des patients/usagers.	
Dénomination Forme juridique			
Dénomination Forme juridique			1
Forme juridique	SIRET		
	Dénomination		
adresse de livraison des cartes	orme juridique]
	Adresse de livraison des	cartes	

F301 - Commande de carte de personnel de structure

Informations spécifiques

Commande de cartes CPE et CPA nominatives Civilité Mme
□ M.
Nom d'usage
Prénom(s)
N° Matricule Le n° matricule (n° employé, n° de registre personnel) sert d'identifiant de la carte (10 caractères). Il appartient à chaque structure de gérer l'unicité de ce numéro pour les cartes de service.
Mandat [MANDAT] : Cochez cette case si le bénéficiaire doit disposer d'un mandat afin d'être habilité à commander et à gérer le parc de cartes pour le compte du Client ayant signé un contrat d'adhésion avec l'ANS
Cochez la mention applicable Oui
□ Non
FSE [LOTS de Feuilles de Soins Electroniques (FSE)] : Cochez cette case si le bénéficiaire doit être habilité à signer des lots de FSE (uniquement pour les centres de santé, les centres de PMI et les centres de transfusion sanguine).
Cochez la mention applicable Oui
☐ Non
Civilité Mme
Nom d'usage
Prénom(s)
N° Matricule Le n° matricule (n° employé, n° de registre personnel) sert d'identifiant de la carte (10 caractères). Il appartient à chaque structure de gérer l'unicité de ce numéro pour les cartes de service.

Mandat

F301 - Commande de carte de personnel de structure [MANDAT] : Cochez cette case si le bénéficiaire doit disposer d'un mandat afin d'être habilité à commander et à gérer le parc de cartes pour le compte du Client ayant signé un contrat d'adhésion avec l'ANS
Cochez la mention applicable Oui
□ Non
FSE [LOTS de Feuilles de Soins Electroniques (FSE)] : Cochez cette case si le bénéficiaire doit être habilité à signer des lots de FSE (uniquement pour les centres de santé, les centres de PMI et les centres de transfusion sanguine).
Cochez la mention applicable Oui
Non
Civilité Mme
Nom d'usage
Prénom(s)
N° Matricule Le n° matricule (n° employé, n° de registre personnel) sert d'identifiant de la carte (10 caractères). Il appartient à chaque structure de gérer l'unicité de ce numéro pour les cartes de service.
Mandat [MANDAT] : Cochez cette case si le bénéficiaire doit disposer d'un mandat afin d'être habilité à commander et à gérer le parc de cartes pour le compte du Client ayant signé un contrat d'adhésion avec l'ANS
Cochez la mention applicable Oui
□ Non
FSE [LOTS de Feuilles de Soins Electroniques (FSE)] : Cochez cette case si le bénéficiaire doit être habilité à signer des lots de FSE (uniquement pour les centres de santé, les centres de PMI et les centres de transfusion sanguine).
Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Commande des cartes CPE de service (cartes non nominatives destinées exclusivement aux structures de soins) Nom du service Exemple : Pour que le nom "Service de cardiologie" soit inscrit sur une carte, veuillez n'écrire que "cardiologie" dans ce champ.

F301 - Commande de carte de personnel de structure N° matricule Le n° matricule (n° employé, n° de registre personnel) sert d'identifiant de la carte (10 caractères). Il appartient à chaque structure de gérer l'unicité de ce numéro pour les cartes de service.
Nom du service Exemple : Pour que le nom "Service de cardiologie" soit inscrit sur une carte, veuillez n'écrire que "cardiologie" dans ce champ.
N° matricule Le n° matricule (n° employé, n° de registre personnel) sert d'identifiant de la carte (10 caractères). Il appartient à chaque structure de gérer l'unicité de ce numéro pour les cartes de service.
Nom du service Exemple : Pour que le nom "Service de cardiologie" soit inscrit sur une carte, veuillez n'écrire que "cardiologie" dans ce champ.
N° matricule Le n° matricule (n° employé, n° de registre personnel) sert d'identifiant de la carte (10 caractères). Il appartient à chaque structure de gérer l'unicité de ce numéro pour les cartes de service.
Pièces justificatives à joindre
Pièce justificative à joindre en complément du dossier ☐ Si vous ne vous êtes pas connecté par France Connect, merci de nous faire parvenir un justificatif de votre identité
Carte d'identité française/européenne (recto & verso), passeport européen, permis de conduire, carte de séjour o de résident.
Je certifie avoir lu et accepté les conditions générales d'utilisation relatives aux moyens d'identification électronique. les C.G.U sont consultables à l'adresse suivante : https://esante.gouv.fr/procedures/conditions-generales-utilisation
Cochez la mention applicable Oui
Non

Je certifie exactes les informations mentionnées ci-dessus. Il est rappelé que les fraudes et tentatives de fraude sont passibles de sanctions pénales et peuvent conduire à la suspension de l'instruction de votre demande ou au retrait des

droits dont le bénéfice est demandé. Cochez la mention applicable

Oui

Non