

Démarche : F413 - Déclaration des administrateurs techniques autorisés à commander des certificats logiciels

Organisme : Service Client Certificats

## Identité du demandeur

Email

Etablissement  
SIRET

Dénomination

Forme juridique

## Formulaire

Prérequis :

- 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 électronique délivrés par l'ANS ainsi que les politiques de certification accessibles sur <http://igc-sante.esante.gouv.fr/PC/> ;
- Le responsable légal de la structure (ou son mandataire), ou le titulaire d'une structure libérale doit disposer d'une carte active ;
- Avoir identifié la ou les personnes à désigner en tant qu'administrateurs techniques, ayant déjà des cartes actives.

Afin de réaliser la démarche, vous devez être :

- Représentant légal de la structure
- Mandataire de la structure
- Titulaire de structure libérale

Cette démarche est l'équivalent en ligne du formulaire de <i>déclaration des administrateurs techniques autorisés à commander des certificats logiciels (F413)</i>.

### 1. La demande d'habilitation d'administrateur technique

#### 1.1 Objet de la démarche

La présente démarche s'adresse au représentant légal d'une structure (ou un mandataire désigné préalablement) ou au titulaire de structure libérale.

Il a pour objet de déclarer les personnes de la structure, ou extérieures (éditeurs) qui doivent être autorisées auprès de l'Agence du Numérique en Santé (ANS) pour commander des certificats logiciels. Il est nécessaire dans la démarche de préciser le type de certificats souhaités et leur périmètre.

Ces personnes qualifiées d'administrateurs techniques ont le droit de gérer le cycle de vie (demande, retrait, révocation et suivi) des certificats logiciels commandés auprès de l'ANS.

F413 - Déclaration des administrateurs techniques autorisés à commander des certificats logiciels  
Vous avez également la possibilité de réaliser cette démarche via le Portail

mesHabitations :

<https://meshabilitations.esante.gouv.fr>

#### 1.2 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 électronique délivrés par l'ANS (<https://esante.gouv.fr/procedures/conditions-generales-utilisation>) ainsi que les politiques de certification accessibles sur <http://igc-sante.esante.gouv.fr/PC/>.
- Le responsable légal de la structure (ou son mandataire) ou le titulaire de structure libérale doit disposer d'une carte active ;
- Avoir identifié la ou les personnes à désigner en tant qu'administrateurs techniques, ayant déjà des cartes actives.

Pour retrouver l'ensemble des certificats disponibles et les usages associés, vous pouvez consulter la page suivante :

<https://esante.gouv.fr/securite/cartes-et-certificats/certificats-logiciels>

## 2. Identification de la structure bénéficiaire

#### Informations sur la structure

Les éléments demandés ci-dessous concernent la structure pour laquelle seront désignés des administrateurs techniques.

N° SIRET de la structure  
SIRET

Dénomination

Forme juridique

OU

#### FINESS

Champ obligatoire composé de 9 chiffres pour les structures prenant en charge des patients ou des usagers.  
Pour savoir sur quel FINESS commander : <https://esante.gouv.fr/sur-quel-identifiant-de-structure-commander-son-certificat>

OU

#### RPPS rang

#### RPPS rang

Vous pouvez désigner un ou plusieurs RPPS Rang en cliquant sur + Ajouter un élément pour RPPS Rang

#### RPPS rang

Vous pouvez désigner un ou plusieurs RPPS Rang en cliquant sur + Ajouter un élément pour RPPS Rang

#### RPPS rang

Vous pouvez désigner un ou plusieurs RPPS Rang en cliquant sur + Ajouter un élément pour RPPS Rang

### 3. Identification du représentant légal ou du mandataire ou le titulaire de structure libérale

**Êtes vous le**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Représentant légal

☐ Mandataire

☐ Titulaire de structure libérale

**Nom**

**Prénom(s)**

**N° de téléphone**

**Email professionnel**

**N° de carte**

### 4. Informations spécifiques

**4.1 Déclaration des administrateurs techniques**

Les administrateurs que vous déclarez ici seront les personnes habilitées à retirer et gérer les certificats logiciels pour lesquels vous les avez désignés.

**Déclarer vos administrateurs techniques possédant déjà une carte délivrée par l'ANS**

**N° de carte**

**Nom et prénom(s) figurant sur la carte**

**N° de téléphone**

**Email professionnel**

**N° de carte**

**Nom et prénom(s) figurant sur la carte**

## F413 - Déclaration des administrateurs techniques autorisés à commander des certificats logiciels

N° de téléphone

Email professionnel

N° de carte

Nom et prénom(s) figurant sur la carte

N° de téléphone

Email professionnel

Déclarez vos administrateurs ne possédant pas encore de carte

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Nom

Prénom(s)

N° de téléphone

Email professionnel

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).

## F413 - Déclaration des administrateurs techniques autorisés à commander des certificats logiciels

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### Civilité

☐ Mme

☐ M.

### Nom

### Prénom(s)

### N° de téléphone

### Email professionnel

### 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

☐ M.

### Nom

### Prénom(s)

## F413 - Déclaration des administrateurs techniques autorisés à commander des certificats logiciels

**N° de téléphone**

**Email professionnel**

**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

### 4.2 Usage des certificats et solution utilisée

Veillez décrire dans les champs ci-dessous le contexte d'utilisation des certificats demandés.

Pour vous aider, vous pouvez utiliser la page suivante : <https://esante.gouv.fr/quel-certificat-commander>

**Précisions sur l'usage des certificats et sur votre projet**

**Éditeur de la solution**

**Solution utilisée**

### 4.3 Type de certificats souhaités

Cochez les types de certificats souhaités et remplissez les informations complémentaires associées.

Le certificat de type SSL\_SERVEUR peut être rattaché à un nom de domaine OU à un nom de serveur.

**Sélection des certificats**

Cochez le ou les types de certificat souhaités.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐

## F413 - Déclaration des administrateurs techniques autorisés à commander des certificats logiciels

- ☐ Certificat SSL\_SERVEUR
- ☐ Certificat SMIME, SIGN, CONF
- ☐ Certificat Logiciel Pro AUTH, SIGN, CONF

### Certificat ORG

#### Certificat ORG

A destination des personnes morales, pour un usage AUTH\_CLI, SIGN, CONF.

Des cas d'utilisation peuvent être : DMP, ROR, Annuaire santé, etc.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### Certificat logiciel SERVEUR usage SSL\_SERVEUR

#### Certificat logiciel SSL\_SERVEUR

Vous devez indiquer pour ce type de certificat soit un nom de domaine soit un nom de serveur.

Des cas d'utilisation peuvent être : MSSanté, Diapason, PSIG, etc.

#### Sélection du type de certificat SSL Serveur

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Certificat SSL pour un nom de domaine

☐ Certificat SSL restreint

#### Certificat SSL pour le nom de domaine suivant

Indiquez le nom de domaine souhaité, l'adresse Web.

Exemple: domaine.fr

#### Certificat SSL restreint au serveur suivant

Indiquez le nom de serveur spécifique.

Exemple : nomdeserveur.domaine.fr

### Certificat logiciel SERVEUR usage SMIME, SIGN, CONF

Ces 2 types de certificats doivent être rattachés à un domaine de messagerie qu'il vous faudra fournir.

#### Certificat logiciel SERVEUR

Pour un usage SMIME, SIGN, CONF.

Des cas d'utilisation peuvent être : Messagerie HPRIM NET, etc.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

#### Certificat pour le nom de domaine de messagerie suivant

Veuillez indiquer uniquement le nom de domaine souhaité, exemple: @domaine.fr

## Certificat logiciel PRO (Personne physique) usage AUTH, SIGN, CONF

### Certificat logiciel PR

Pour un usage AUTH, SIGN, CONF.

Des cas d'utilisation peuvent être : Messagerie HPRIM NET, etc.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### Certificat pour le nom de domaine de messagerie suivant

Veuillez indiquer uniquement le nom de domaine souhaité, exemple: @domaine.fr

## 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 (recto/verso), passeport, permis de conduire, carte de séjour ou 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