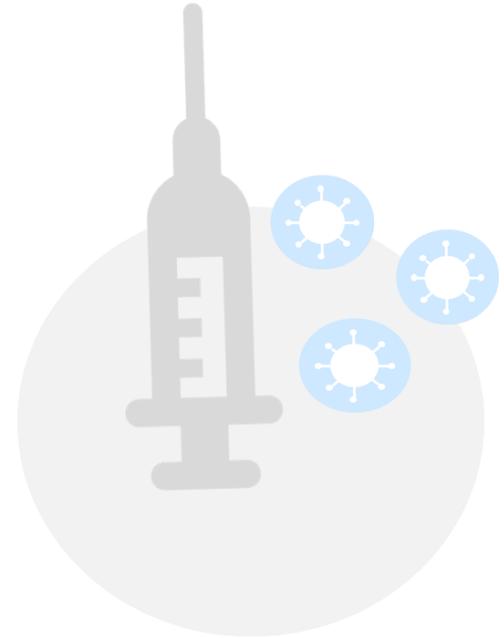


Vaccin COVID

Guide des fonctionnalités du service

Version 13 du 01/06/2021



Contexte

- Le système d'information mis en œuvre par la Cnam a pour finalité de permettre la préparation, la gestion et le suivi de la campagne de vaccination contre la COVID-19.
- Il s'agit principalement de permettre :

Niveau 1 – Le ciblage



L'identification des populations concernées par la stratégie de vaccination en déclinaison des recommandations émises par la HAS au travers de son schéma de priorisation. Ces recommandations décrivent une vaccination en plusieurs phases successives afin de tenir compte de la capacité progressive à vacciner notamment en raison des conditions de disponibilité des vaccins.

Niveau 2 – Le suivi du cycle vaccinal

Le suivi du cycle vaccinal par les professionnels de santé selon des étapes définies par le ministère de la santé :



- L'éligibilité à la vaccination du patient par un professionnel de santé.
- La réalisation de la vaccination en un ou plusieurs stades avec la saisie des différentes informations : dénomination du vaccin, numéro de lot du vaccin, rang vaccinal, zone d'injection du vaccin, date et lieu de l'injection, nom de professionnel de santé réalisant l'acte...

Niveau 3 – L'attestation de vaccination certifiée



À partir du 3 mai 2021, toute personne vaccinée contre la Covid-19, se verra remettre en main propre, après son injection, une attestation de vaccination dite « certifiée » au format papier.

Accès au téléservice Vaccin COVID par amelipro

Le téléservice Vaccin COVID permet de récupérer les informations relatives au patient à partir de la lecture de sa carte Vitale



- **Seule la connexion par carte CPS permet d'accéder au téléservice Vaccin COVID**
- Si le professionnel de santé se connecte par login / mot de passe à amelipro, il est informé par une bannière que le téléservice n'est accessible que par une identification par carte CPS

- Le lien du téléservice est placé dans la rubrique « Activités » de l'espace amelipro
- À date seuls les médecins, infirmiers, chirurgiens-dentistes et sages-femmes sont autorisés à accéder au téléservice via amelipro

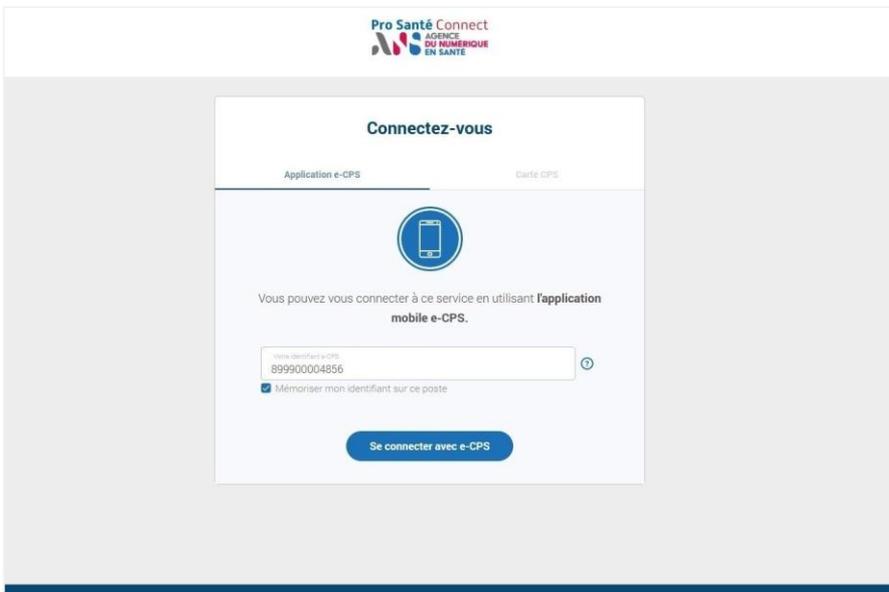
Accès au téléservice Vaccin COVID par Pro Santé Connect - 1 sur 2

- Il est également possible de se connecter par l'intermédiaire de Pro Santé Connect à partir du lien <https://vaccination-covid.ameli.fr/>

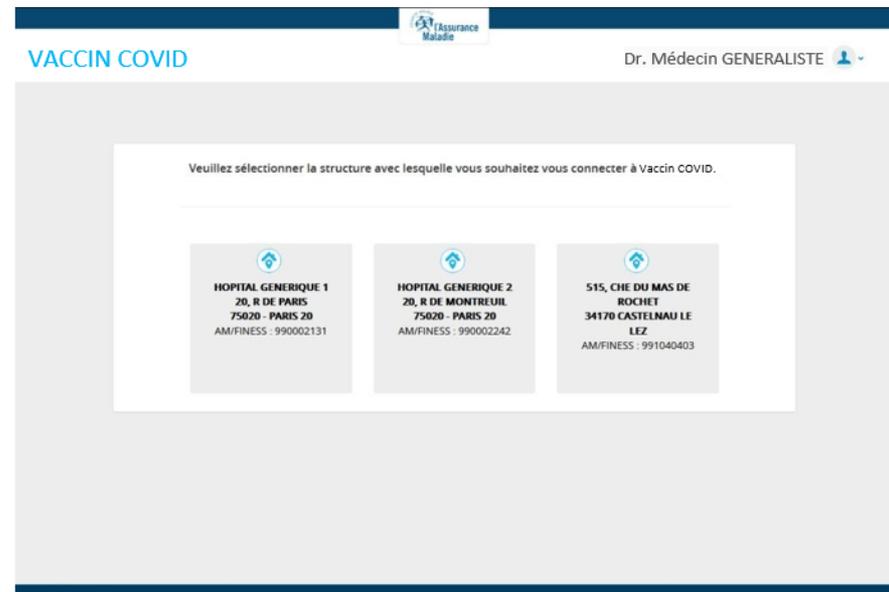


The screenshot shows the top navigation bar with the 'L'Assurance Maladie' logo. Below it, the text 'VACCIN COVID' is displayed in large blue letters. A central blue button reads 'SE CONNECTER À VACCIN COVID'. Below the button, there is a white box containing the 'AGENCE DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ' logo and the text: 'Si vous rencontrez des difficultés de connexion par Pro Santé Connect avec votre e-CPS, rendez-vous sur : <https://esante.gouv.fr/securite/e-cps>'. Below this, another white box titled 'VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTÉS ?' contains two bullet points: '- Vous êtes médecin, sage-femme ou infirmier libéral, contacter l'assistance technique au 3608 du lundi au vendredi de 8h30 à 17h30.' and '- Vous êtes salarié, pharmacien libéral, vacataire dans un établissement ou centre de vaccination, contacter le 0800 08 12 07 accessible 7 jours sur 7, week-end et jours fériés compris de 8h à 20h.' To the right of the text is an illustration of a person in a yellow shirt sitting at a desk with a laptop and a speech bubble.

Accès au téléservice Vaccin COVID par Pro Santé Connect - 2 sur 2



- À date seuls les médecins, sages-femmes, infirmiers, pharmaciens et chirurgiens-dentistes sont autorisés à accéder au téléservice via Pro Santé Connect



- Lorsqu'un professionnel de santé exerce au sein de plusieurs structures, il sélectionne le lieu d'activité qui correspond à sa situation au moment de la connexion au téléservice



Plus d'information sur la connexion Pro Santé Connect sur le site de l'ANS : <https://esante.gouv.fr/securite/e-cps>



Workflow du téléservice Vaccin COVID - 1 sur 2

1 Paramétrer les préférences de saisie de vaccination P8

2 Rechercher un patient P9

- Cas des patients connus des référentiels de l'Assurance Maladie P9
- Cas des patients inconnus des référentiels de l'Assurance Maladie P11
- Cas des patients non assurés au régime d'Assurance Maladie français P13

3 Déclarer l'éligibilité d'un patient à la vaccination P15

- Synthèse d'éligibilité à la vaccination P16
- Précision sur la modification d'une saisie Éligibilité Vaccination P17
- Précision sur la suppression d'une saisie Éligibilité Vaccination **NOUVEAUTE** P18
- PDF de l'acte d'éligibilité à la vaccination à transmettre au patient P19

4 Enregistrer la 1^{ère} vaccination d'un patient P20

- Synthèse 1^{ère} Vaccination P21
- Précision sur la modification d'une saisie 1^{ère} Vaccination P22
- Précision sur la suppression d'une saisie 1^{ère} Vaccination **NOUVEAUTE** P23
- PDF de l'acte 1^{ère} Vaccination à transmettre au patient P24
- Attestation de Vaccination Covid-19 à transmettre au patient (QR Code) P25

5 Enregistrer la 2^{ème} vaccination d'un patient

P26

- Synthèse 2^{ème} Vaccination P27
- Précision sur la modification d'une saisie 2^{ème} Vaccination P28
- Précision sur la suppression d'une saisie 2^{ème} Vaccination **NOUVEAUTE** P29
- PDF de l'acte 2^{ème} Vaccination à transmettre au patient P30
- Attestation de Vaccination Covid-19 à transmettre au patient (QR Code) P31

6 Accéder à mes vaccinations

P32

7 Contacter l'assistance Vaccin COVID

P34

8 Annexe

P35

Paramétrer les préférences de saisie de vaccination

The screenshot shows the 'VACCIN COVID' interface with the 'MES PARAMÈTRES' tab selected. The 'IDENTIFICATION PATIENT' and 'MIS VACCINATIONS' tabs are also visible. The 'MIS VACCINATIONS' section has two radio buttons: 'Saisissez son code patient' (unselected) and 'Ou saisissez son NIR' (selected). Below these are input fields for patient ID and NIR (13 characters). A 'RECHERCHER' button is present. A footer contains 'NOUS CONTACTER' with the number 3608 and 'Mentions légales | CGU'.

- Il est possible de paramétrer vos préférences de saisie afin de préremplir les champs pour enregistrer les vaccinations à venir
- Les informations sont automatiquement reportées sur les écrans d'enregistrement de vaccination cependant les champs restent modifiables
- La délégation de saisie est disponible lorsque « Centre de vaccination » est sélectionné dans le lieu de vaccination. En cochant « Oui », renseignez les informations de la personne qui saisit pour le compte du professionnel de santé connecté
- Si vous êtes professionnel de santé remplaçant libéral, il est nécessaire de cocher « Oui » et de saisir le N°AM/FINESS du professionnel remplacé. La saisie sera reportée automatiquement dans le champ N°AM/FINESS de l'onglet « Éligibilité Vaccination »

The screenshot shows the 'VACCIN COVID' interface with the 'MIS VACCINATIONS' tab selected. The 'IDENTIFICATION PATIENT' tab is also visible. The 'MIS VACCINATIONS' section contains the following information:

- Informations sur la vaccination :**
 - Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech - COMIRNATY
 - Numéro de lot : EL1484
 - Date de vaccination : 21/05/2021
 - Lieu de vaccination : Centre de vaccination
 - Nom du lieu de vaccination : ST-MALO - CH - 35400 - Saint-Malo
 - Code postal du lieu de vaccination : 35400
 - N° de structure du lieu de vaccination : 000000259
- Délégation de saisie dans Vaccin COVID :** Oui (selected)
- Informations sur la personne qui saisit :**
 - Nom de famille : GENE
 - Prénom : ALAIN
 - Date de naissance : JJ/MM/AAAA
 - J'accepte qu'une personne placée sous ma responsabilité saisisse, dans Vaccin COVID, en mon nom et pour mon compte, les données relatives au parcours vaccinal de mon patient. (checkbox checked)
- Je suis un professionnel de santé remplaçant libéral :** Non (selected)
- N° RPPS/ADELI :** 99900006349
- N° AM/FINESS :** 991101197



Ces paramètres seront valables uniquement pour la journée

Rechercher un patient – Cas des patients connus des référentiels de l'AM - 1 sur 2

VACCIN COVID

Dr. Médecin GENERALISTE

DOCUMENTATION

IDENTIFICATION PATIENT MES VACCINATIONS MES PARAMÈTRES

Saisissez son code patient :

Ou saisissez son NIR :

13 caractères

Réinitialiser RECHERCHER

i Votre patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français. Enregistrer votre patient [via ce lien](#).

i La recherche d'un patient et l'accès aux données est réservé au(x) professionnel(s) de santé ainsi que les personnes placées sous leur responsabilité. Toute recherche et accès illégitimes peuvent impliquer des sanctions.

NOUS CONTACTER

3608 Service gratuit + prix appel

Mentions légales | CGU

- Une fois connecté au téléservice, **il est possible de rechercher un patient** :
 - **Soit à partir de son code de ciblage** (Ce code est reçu par les patients suite aux campagnes de ciblage susceptibles d'être mises en place par l'Assurance Maladie pour les personnes prioritaires)
 - **Soit à partir de son Numéro de sécurité sociale (NIR)** (que le patient ait été ciblé ou non)



À date, le téléservice ne permet pas la saisie de la déclaration d'éligibilité et de la vaccination pour les patients n'ayant ni code de ciblage ni NIR

Rechercher un patient – Cas des patients connus des référentiels de l'AM - 2 sur 2

The screenshot shows the 'VACCIN COVID' interface for a general practitioner. At the top, there is a logo for 'L'Assurance Maladie' and the user's name 'Dr. Médecin GENERALISTE'. A yellow 'NOUVEAUTE' (New) badge is in the top right. The main content area has two tabs: 'IDENTIFICATION PATIENT' (active) and 'MES VACCINATIONS'. A 'DOCUMENTATION' button is in the top right of the main area. Below the tabs, there are two input fields: 'Saisissez son code patient :' and 'Ou saisissez son NIR :'. The 'NIR' field is selected. A 'RECHERCHER' button is to the right of the NIR field. Below the search fields, an information message states: 'Votre patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français. Enregistrer votre patient via ce lien.' Underneath, a section titled 'Veuillez préciser le membre de la famille concerné :' lists two family members: 'Franck' and 'Murielle'. Each entry includes a name, a number, and a date field, with a note: 'Vous avez eu l'autorisation de votre patient pour accéder à son dossier'. At the bottom of the main area, another information message states: 'La recherche d'un patient et l'accès aux données est réservé au(x) professionnel(s) de santé ainsi que les personnes placées sous leur responsabilité. Toute recherche et accès illégitimes peuvent impliquer des sanctions.' The footer contains 'NOUS CONTACTER' with the number '3608' and 'Service gratuit + prix appel', and 'Mentions légales | C.G.U.'

- Lorsque la recherche est basée sur le numéro de Sécurité Sociale de l'Ouvrant droit (NIR OD), l'ensemble des assurés rattachés à ce NIR sont affichés afin de sélectionner le patient concerné



Un enfant peut être à la fois rattaché sur le NIR ouvrant droit de son père et de sa mère. Il faut indiquer au patient et/ou parents de communiquer le NIR ouvrant droit utilisé pour la 1^{ère} injection au professionnel de santé qui réalise la/les prochaine(s) injection(s)

VACCIN COVID

Dr. Médecin GENERALISTE

DOCUMENTATION

IDENTIFICATION PATIENT MES VACCINATIONS MES PARAMÈTRES

Saisissez son code patient :

Ou saisissez son NIR :

Réinitialiser

RECHERCHER

i Votre patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français. Enregistrer votre patient [via ce lien](#).

- Le NIR saisi ne correspond à aucun assuré connu dans nos référentiels. Veuillez vérifier votre saisie sinon enregistrer votre patient [via ce lien](#).

i La recherche d'un patient et l'accès aux données est réservé au(x) professionnel(s) de santé ainsi que les personnes placées sous leur responsabilité. Toute recherche et accès illégitimes peuvent impliquer des sanctions.

NOUS CONTACTER

3608 Service gratuit + prix appel

Mentions légales | CGU

NOUVEAUTE

- Dans le cas où le NIR saisi n'est pas connu de nos référentiels, il est possible de saisir manuellement les informations relatives à votre patient à partir du lien « [via ce lien](#). »
- La recherche d'un ayant droit doit se faire à partir du NIR de son ouvrant droit. Un enfant encore rattaché sur le numéro de sécurité sociale de ses parents doit transmettre le NIR ouvrant droit de l'un de ses parents pour être identifié sur le téléservice. Le NIR ouvrant droit est celui qui figure sur la carte vitale du parent

Rechercher un patient – Cas des patients inconnus des référentiels de l'AM - 2 sur 2

i

Il convient de vérifier le NIR saisi avant d'enregistrer votre patient via ce formulaire. En cas d'erreur, cliquez sur le bouton retour pour modifier le NIR

1

Compléter les informations d'identification du patient

2

Compléter les coordonnées de contact du patient

VACCIN COVID

Dr. Medecin GENERALISTE

Identifier un patient

Informations du patient :

Nir :

Sexe :

Nom de famille : Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance : JJ/MM/AAAA

Rang de naissance : 1

Coordonnées de contact :

Téléphone (portable recommandé) :

Adresse Postale : N°. type et nom de la voie

E-mail :

Complément d'adresse

Lieu dit

Code postal / Localité

1 La recherche d'un patient et l'accès aux données est réservé au(x) professionnel(s) de santé ainsi que les personnes placées sous leur responsabilité. Toute recherche et accès illégitimes peuvent impliquer des sanctions.

RETOUR **SAISIR L'ELIGIBILITE VACCINATION**

NOUS CONTACTER **3608** Service gratuit + prix appel

Mentions légales | CGU

La valeur « Masculin » est présélectionnée si le NIR saisi à l'écran « IDENTIFICATION PATIENT » commence par 1. La valeur « Féminin » est présélectionnée dans le cas où le NIR saisi commence par 2.

Par défaut, le rang de naissance est prérempli à 1. Pour les jumeaux ou triplés etc : il faut mettre 1 pour la première personne, 2 à son jumeau, 3 à son triplé...

En saisissant les deux premier(s) chiffres/lettres du code postal/nom de la localité, la liste des résultats correspondant s'affiche automatiquement. Il faut sélectionner le code postal et le nom de la localité correspondant à l'adresse postale du patient

amelipro

L'Assurance Maladie

VACCIN COVID

Dr. Medecin GENERALISTE

IDENTIFICATION PATIENT MES VACCINATIONS DOCUMENTATION

Identifier un patient

Saisissez son code patient :

Ou saisissez son NIR :

Réinitialiser

RECHERCHER

i Votre patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français. Enregistrer votre patient [via ce lien](#).

i La recherche d'un patient et l'accès aux données est réservé au(x) professionnel(s) de santé ainsi que les personnes placées sous leur responsabilité. Toute recherche et accès illégitimes peuvent impliquer des sanctions.

NOUS CONTACTER

3608 Service gratuit + prix appel

Configuration • Mentions légales | C.G.U.

- Dans le cas où le patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français (personnel consulaire, fonctionnaires internationaux, frontaliers, etc.), cliquer sur le lien **ci-dessus**

Rechercher un patient – Cas des personnes non assurées au régime d'AM français - 2 sur 2

amelipro

Assurance
Maladie

Dr. Medecin GENERALISTE

VACCIN COVID

Identifier un patient non affilié au régime d'assurance maladie français

Informations du patient :

Sexe :

Nom de famille : Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :  Rang de naissance : 

Coordonnées de contact :

Téléphone (portable recommandé) :

E-mail :

Lieu de résidence en France :

Nom de l'hébergeant :

N°, type et nom de la voie :

Complément d'adresse :

Lieu dit :

Code postal / Localité :

Mon patient atteste ne pas appartenir au régime d'assurance maladie français.

 La recherche d'un patient et l'accès aux données est réservé au(x) professionnel(s) de santé ainsi que les personnes placées sous leur responsabilité. Toute recherche et accès illégitimes peuvent impliquer des sanctions.

RETOUR

SAISIR L'ELIGIBILITE VACCINATION

NOUS CONTACTER

3608 Service gratuit + prix appel

Configuration • Mentions légales | CGU

1

Compléter les informations d'identification du patient

2

Compléter les coordonnées de contact du patient

Par défaut, le rang de naissance est prérempli à 1. Pour les jumeaux ou triplés etc : il faut mettre 1 pour la première personne, 2 à son jumeau, 3 à son triplé...

Déclarer l'éligibilité d'un patient – Synthèse à transmettre au patient

The screenshot shows the 'VACCIN COVID' interface for a generalist doctor. At the top, there's a header with 'arnelipro' and 'Assurance Maladie'. The patient's name 'Franck' and birth date are visible. The status is 'Assurée' and the regime is 'Régime Général'. There are tabs for 'ELIGIBILITÉ VACCINATION', '1ÈRE VACCINATION', and '2ÈME VACCINATION'. A large blue checkmark is centered on the screen with the text: 'L'éligibilité à la vaccination COVID-19 a été enregistrée le : 11/01/2021 à 11h20'. Below this, there are sections for 'Informations patient' (Nom, Prénom: Franck, NIR, Née le, Accord patient ou de son représentant légal: Oui, Code patient: JMD-...) and 'Éligibilité à la vaccination' (Prescripteur et déclarant: Nom: GENERALISTE, Prénom: Medecin, N° RPPS/ADELI: 9, N° AM/FINESS: 6, Date de l'ordonnance: 11/01/2021, Vaccin(s) non préconisé(s)). At the bottom, there are buttons for 'MODIFIER', 'SUPPRIMER', and 'POUR SUIVRE LA VACCINATION'. A message at the bottom states: 'Vous avez la possibilité d'imprimer et de remettre à votre patient la synthèse de son éligibilité à la vaccination.' There are also buttons for 'EXPORTER LA SYNTHÈSE' and 'IMPRIMER ET ENREGISTRER'.

À noter, il est possible de revenir ultérieurement sur le téléservice pour poursuivre la vaccination

Une fois la saisie validée, une synthèse de la déclaration d'éligibilité s'affiche et reprend les informations renseignées à l'écran précédent

Il est possible d'exporter votre synthèse au format .csv en cliquant sur ce bouton.

Chaque patient ciblé dispose d'un code unique. Ce code permettra d'accéder au dossier *a posteriori*. Il convient de communiquer ce code à votre patient

Il convient d'imprimer cette synthèse et de remettre le document papier au patient

Il est possible de modifier sa saisie uniquement dans le cas où le professionnel de santé est celui qui a validé l'onglet Éligibilité Vaccination précédemment et que la 1^{ère} Vaccination n'a pas été enregistrée sur le dossier

The screenshot shows the 'VACCIN COVID' interface for a patient named Franck. The 'Éligibilité Vaccination' tab is selected and highlighted with a green dashed box. A green hand icon points to the 'SUPPRIMER' button. The interface displays the patient's information, vaccination status, and options to export, print, or delete the record.

ameli.pro Assurance Maladie Dr. Medecin GENERALISTE

VACCIN COVID

Franck, né le [redacted] [Changer de patient >](#)

Statut : Assurée Régime Général
NIR : 1 [redacted]

ÉLIGIBILITÉ VACCINATION 1ÈRE VACCINATION 2ÈME VACCINATION

L'éligibilité à la vaccination COVID-19 a été enregistrée
le : 11/01/2021 à 11h20 [EXPORTER LA SYNTHÈSE](#)

Informations patient

Nom : [redacted]
Prénom : Franck
NIR : 1 [redacted]
Née le : [redacted]
Accord patient ou de son représentant légal : Oui
Code patient : JMD-[redacted]

Éligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant :
Nom : GENERALISTE
Prénom : Medecin
N° RPPS/ADELI : 9 [redacted]
N° AM/FINESS : 6 [redacted]
Date de l'ordonnance : 11/01/2021
Vaccin(s) non préconisé(s) :

Vous avez la possibilité d'imprimer et de remettre à votre patient la synthèse de son éligibilité à la vaccination. [IMPRIMER ET ENREGISTRER](#)

[MODIFIER](#) [SUPPRIMER](#) [POUR SUIVRE LA VACCINATION](#)

[Retour accueil Vaccin COVID >](#)

Vous pouvez supprimer l'onglet Éligibilité Vaccination enregistré, si :

- Vous êtes à l'origine de la saisie de l'onglet Éligibilité Vaccination,
- L'enregistrement a eu lieu dans la journée,
- L'onglet 1^{ère} Vaccination n'a pas été enregistré.

Données télétransmises à l'Assurance Maladie Éligibilité à la vaccination contre la Covid-19

Exemplaire à conserver
par le patient
(à apporter lors de
chaque vaccination)

Patient(e)
Numéro d'immatriculation : 1 [REDACTED]
Nom : [REDACTED]
Prénom : Franck
Date de naissance : [REDACTED]
Code du patient * : JMD-[REDACTED] <i>*Vous devez présenter ce code lors de chaque vaccination</i>
Le patient éligible, ou son représentant légal, a accepté d'entrer dans le processus de vaccination après avoir reçu toutes les informations nécessaires à son choix éclairé.



Lorsque la saisie de l'onglet Éligibilité Vaccination a été modifiée, le titre de la synthèse s'affiche comme suit :
« Rectificatif des données télétransmises à l'Assurance Maladie »

Informations de l'ordonnance
Prescripteur :
Nom : GENERALISTE
Prénom : MEDECIN
N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED]
N° AM/FINESS : 6 [REDACTED]
Date de l'ordonnance : 11/01/2021
Vaccin(s) non préconisé(s) :

Pour les professionnels de santé sans établissements, la valeur du champ N°AM/FINESS s'affiche avec des étoiles (*****)

Éligibilité à la vaccination
Je, soussigné(e), certifie avoir examiné : [REDACTED]
avoir transmis à mon patient toutes les informations liées à la vaccination contre la COVID-19,
et confirme que ce patient est éligible à la vaccination.

Identification du déclarant l'éligibilité à la vaccination (nom et prénom) GENERALISTE MEDECIN Identifiant : 9 [REDACTED]	Date : 11/01/2021 Signature : [REDACTED]
--	---

Il convient de signer ce document avant de le remettre à son patient

L'organisation, la traçabilité et le suivi de la vaccination contre la Covid-19 nécessitent la mise en œuvre d'un traitement de données dénommé « SI Vaccin Covid » par l'Assurance Maladie et la Direction Générale de la Santé. Conformément aux dispositions relatives à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de limitation aux données qui vous concernent, ainsi que d'un droit d'opposition sur une partie du traitement. Ces droits s'exercent auprès du Directeur de votre caisse d'Assurance Maladie de rattachement en contactant le ou la délégué(e) à la protection des données. Pour en savoir plus sur le traitement de vos données, rendez-vous sur <https://www.ameli.fr/mention-information-si-vaccin-covid>

Pour plus d'informations sur la vaccination : www.ameli.fr

Enregistrer l'acte de 1^{ère} Vaccination – Saisie des données

amelipro  **Dr. Medecin GENERALISTE**

VACCIN COVID

Franck [REDACTED], né le [REDACTED] [Changer de patient >](#)

Statut : **Assuré** Régime Général
NIR : 1[REDACTED]

ELIGIBILITÉ VACCINATION **1^{ÈRE} VACCINATION** 2^{ÈME} VACCINATION

Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY Numéro de lot : EL1484

Date de vaccination : 11/01/2021 Heure de vaccination : 11:35

Mode d'administration : Injection intramusculaire

Zone d'injection : Bras gauche

Lieu de vaccination : Centre de vaccination

Nom du lieu de vaccination : ?
 Saisissez le code postal ou une partie du nom du lieu pour le retrouver

Ille-et-Vilaine - Centre non référencé - 35000 - Ille-et-Vilaine

Code postal du lieu de vaccination : 35500 N° de structure du lieu de vaccination : [REDACTED]

Le patient a reçu les informations sur le traitement de ses données et j'accepte les conditions de transmission des données.

[RETOUR](#) [VALIDER](#)

En cliquant sur l'onglet grisé éligibilité, il est possible d'afficher la synthèse précédemment validée.

1
Compléter les informations de vaccination

2
Compléter les informations relatives au lieu de vaccination si celles-ci n'ont pas été renseignées dans l'onglet « MES PARAMETRES »

Ce champ s'autocomplète au fur et à mesure de la saisie

En saisissant les deux premier(e)s chiffres/lettres du code postal/nom du centre de vaccination, la liste des résultats correspondant s'affiche automatiquement. Il faut sélectionner le code postal et le nom du centre de vaccination correspondant

Vous ne trouvez pas votre centre de vaccination ?

- Saisir le code postal complet du centre
- Sélectionner le « Centre non référencé / Grand Centre - en attente » correspondant

La liste des centres de vaccination est mise à jour toutes les semaines le mardi et jeudi

Ce champ est automatiquement pré-rempli par le GID du centre de vaccination lorsque le nom du centre de vaccination est sélectionné

Enregistrer l'acte de 1^{ère} Vaccination – Synthèse et attestation à transmettre au patient

amelipro  Dr. Medecin GENERALISTE

VACCIN COVID

Franck [REDACTED], né le [REDACTED] [Changer de patient >](#)

Statut : **Assurée** Régime Général
NIR : 1 [REDACTED]

ELIGIBILITÉ VACCINATION **1ÈRE VACCINATION** 2ÈME VACCINATION


L'acte de première vaccination COVID-19 a été enregistré
le : 11/01/2021 à 11h35

[IMPRIMER LA SYNTHÈSE](#)
[EXPORTER LA SYNTHÈSE](#)

Informations patient

Nom : [REDACTED]
Prénom : **Franck**
NIR : 1 [REDACTED]
Née le : [REDACTED]
Accord patient ou de son représentant légal : Oui
Code patient : JMD-[REDACTED]

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant :
Nom : GENERALISTE
Prénom : Medecin
N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED]
N° AM/FINESS : 6 [REDACTED]
Date d'éligibilité : 11/01/2021

Ordonnance :
Date de l'ordonnance : 11/01/2021
Vaccin(s) non préconisé(s) :

Informations de vaccination

Vaccinateur :
Nom : GENERALISTE
Prénom : Medecin
N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED]
N° AM/FINESS : 6 [REDACTED]
Lieu de vaccination : Centre de vaccination
Code postal : 35350
N° AM/FINESS/SIRET : 6 [REDACTED]

Vaccin :
Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY
Numéro de lot : EL1484
Date de vaccination : 11/01/2021
Heure de vaccination : 11h35
Mode d'administration : Injection intramusculaire
Zone d'injection : Bras gauche

 Date de début prévisionnelle de la seconde injection au 29/01/2021
[Cliquez sur ce lien si une seule injection est nécessaire pour votre patient.](#)

Vous avez la possibilité d'imprimer et de remettre à votre patient une attestation certifiée.

[MODIFIER](#) [SUPPRIMER](#) [DECLARER UN EFFET INDESIRABLE](#) [IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIEE](#)

Privilégier la déclaration des effets indésirables graves et/ou inattendus (non mentionnés dans le RCP ou intenses en sévérité pour un effet indésirable connu)

[Retour accueil Vaccin COVID >](#)

Lorsqu'un vaccin est monodose, l'onglet 2^{ème} Vaccination ne s'affiche pas à l'écran

Une fois la saisie validée, une synthèse des informations de vaccination s'affiche et reprend les informations renseignées à l'écran précédent. Cette synthèse au format PDF est disponible à partir de ce lien pour être transmise au patient

Il est possible de cliquer sur ce lien si une seule dose est nécessaire pour votre patient. Suite à la confirmation il est possible de revenir sur cette décision ultérieurement en cliquant sur le lien disponible sur l'écran de synthèse 1^{ère} vaccination : « Cliquez sur ce lien si une deuxième injection est nécessaire pour votre patient. ».

Si votre patient a reçu une dose de vaccin à l'étranger et que ce vaccin est autorisé en France vous pouvez enregistrer si vous le souhaitez cette vaccination dans le téléservice. Sinon enregistrez en 1^{ère} vaccination la deuxième injection que vous venez de réaliser puis terminer le cycle vaccinal en cliquant sur le lien si vous estimez que cela est nécessaire.

Il est possible de déclarer des effets indésirables constatés suite à la vaccination sur le portail PSIG au travers du lien présent sur cet écran

Enregistrer l'acte de 1^{ère} Vaccination – Modifier une saisie

NOUVEAUTE

VACCIN COVID Dr. Medecin GENERALISTE

Franck, né le [] Statut : Assurée Régime Général

ELIGIBILITÉ VACCINATION **1ÈRE VACCINATION** 2ÈME VACCINATION

L'acte de première vaccination COVID-19 a été enregistré le : 11/01/2021 à 11h35

Informations patient

Nom : [] Prénom : **Franck**
NIR : [] Née le : []
Accord patient ou de son représentant légal : Oui
Code patient : JMD []

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant : [] Ordonnance : []
Nom : GENERALISTE Date de l'ordonnance : 11/01/2021
Prénom : Medecin Vaccin(s) non préconisé(s) : []
N° RPPS/ADELI : 9 []
N° AM/FINESS : 6 []
Date d'éligibilité : 11/01/2021

Informations de vaccination

Vaccinateur : [] Vaccin : []
Nom : GENERALISTE Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY
Prénom : Medecin Numéro de lot : EL1484
N° RPPS/ADELI : 9 [] Date de vaccination : 11/01/2021
N° AM/FINESS : 6 [] Heure de vaccination : 11h35
Lieu de vaccination : Centre de vaccination Mode d'administration : Injection intramusculaire
Code postal : 35350 Zone d'injection : Bras gauche
N° AM/FINESS/SIRET : 6 []

Date de début prévisionnelle de la seconde injection au 29/01/2021
Cliquez sur ce lien si une seule injection est nécessaire pour votre patient.

Vous avez la possibilité d'imprimer et de remettre à votre patient une attestation certifiée. IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIÉE

MODIFIER SUPPRIMER DECLARER UN EFFET INDESIRABLE

Retour accueil Vaccin COVID

VACCIN COVID Dr. Medecin GENERALISTE

Franck, né le [] Statut : Assuré Régime Général

ELIGIBILITÉ VACCINATION **1ÈRE VACCINATION** 2ÈME VACCINATION

Nom du vaccin : [] Numéro de lot : []
Pfizer/BioNTech – COMIRNATY EL1484

Date de vaccination : [] Heure de vaccination : []
11/01/2021 11:35

Mode d'administration : []
Injection intramusculaire

Zone d'injection : []
Bras gauche

Lieu de vaccination : []
Centre de vaccination

Nom du lieu de vaccination : []
Saisissez le code postal ou une partie du nom du lieu pour le retrouver

Ile-et-Vilaine - Centre non référencé - 35000 - Ile-et-Vilaine

Code postal du lieu de vaccination : [] N° de structure du lieu de vaccination : []
35500 []

Je certifie avoir informé mon patient (son représentant légal) sur le traitement de ses données et j'accepte les conditions de transmission des données

RETOUR VALIDER

Lorsque la modification est permise, vous pouvez modifier tous les champs à l'intérieur de cet encadré

- Le professionnel de santé connecté peut modifier sa saisie s'il a préalablement validé l'onglet 1^{ère} Vaccination et que la 2^{ème} Vaccination n'a pas été enregistrée sur le dossier
- Tant que les conditions ci-dessus sont respectées, la modification est possible sans limite de temps

Seule la dernière étape enregistrée peut être modifiée

ameli.pro Assurance Maladie Dr. Medecin GENERALISTE

VACCIN COVID

Frank [REDACTED], né le [REDACTED] [Changer de patient >](#)

Statut : Assurée Régime Général
NIR : [REDACTED]

ELIGIBILITÉ VACCINATION **1ÈRE VACCINATION** 2ÈME VACCINATION

L'acte de première vaccination COVID-19 a été enregistré le : 11/01/2021 à 11h35

[IMPRIMER LA SYNTHÈSE](#) [EXPORTER LA SYNTHÈSE](#)

Informations patient

Nom : [REDACTED]
Prénom : **Franck**
NIR : [REDACTED]
Née le : [REDACTED]
Accord patient ou de son représentant légal : Oui
Code patient : JMD-[REDACTED]

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant :
Nom : GENERALISTE
Prénom : Medecin
N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED]
N° AM/FINESS : 6 [REDACTED]
Date d'éligibilité : 11/01/2021

Ordonnance :
Date de l'ordonnance : 11/01/2021
Vaccin(s) non préconisé(s) :

Informations de vaccination

Vaccinateur :
Nom : GENERALISTE
Prénom : Medecin
N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED]
N° AM/FINESS : 6 [REDACTED]
Lieu de vaccination : Centre de vaccination
Code postal : 35350
N° AM/FINESS/SIRET : 6 [REDACTED]

Vaccin :
Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY
Numéro de lot : EL1484
Date de vaccination : 11/01/2021
Heure de vaccination : 11h35
Mode d'administration : Injection intramusculaire
Zone d'injection : Bras gauche

Date de début prévisionnelle de la seconde injection au 29/01/2021
[Cliquez sur ce lien si une seule injection est nécessaire pour votre patient.](#)

Vous avez la possibilité d'imprimer et de remettre à votre patient une attestation certifiée. [IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIEE](#)

[MODIFIER](#) [SUPPRIMER](#) [DECLARER UN EFFET INDESIRABLE](#)

Privilégier la déclaration des effets indésirables graves et/ou attendus (non mentionnés dans le RCP ou inscrits en libellé pour un effet indésirable connu)

Retour accueil Vaccin COVID >

Vous pouvez supprimer l'onglet 1^{ère} Vaccination enregistré, si :

- Vous êtes à l'origine de la saisie de l'onglet 1^{ère} Vaccination,
- L'enregistrement a eu lieu dans la journée,
- L'onglet 2^{ème} Vaccination n'a pas été enregistré.

Synthèse PDF de la 1^{ère} Vaccination à transmettre au patient

Données télétransmises à l'Assurance Maladie Vaccination contre la Covid-19

Exemplaire à conserver
par le patient
(à apporter lors de
chaque vaccination)

Patient(e)	
Numéro d'immatriculation : 1 [REDACTED]	
Nom : [REDACTED]	
Prénom : Franck	
Date de naissance : [REDACTED]	
Code du patient * : JMD-[REDACTED]	
<i>*Vous devez présenter ce code lors de chaque vaccination</i>	
Le patient éligible, ou son représentant légal, a accepté d'entrer dans le processus de vaccination après avoir reçu toutes les informations nécessaires à son choix éclairé.	

Informations de l'ordonnance	Éligibilité à la vaccination
Prescripteur : Nom : GENERALISTE Prénom : MEDECIN N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED] N° AM/FINESS : 6 [REDACTED] Date de l'ordonnance : 11/01/2021 Vaccin(s) non préconisé(s) :	Déclare l'éligibilité : Nom : GENERALISTE Prénom : MEDECIN N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED] N° AM/FINESS : 6 [REDACTED] Date d'éligibilité : 11/01/2021

Informations de la vaccination	
Je, soussigné(e), certifie avoir examiné : [REDACTED]	
avoir transmis à mon patient toutes les informations liées à la vaccination pour la COVID-19,	
l'avoir vacciné pour : première vaccination	avec le vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY
issu du lot : EL1484	
Le vaccin a été administré par : Injection intramusculaire	dans le/la : Bras gauche
Je l'ai informé que sa prochaine injection devrait avoir lieu à partir du 29/01/2021	

Identification du vaccinateur (nom et prénom) GENERALISTE MEDECIN Identifiant : 9 [REDACTED]	Date : 11/01/2021 Signature : [REDACTED]
---	---

Vous pouvez déclarer vos éventuels effets indésirables sur le portail <https://signalement.social-sante.gouv.fr>

L'organisation, la traçabilité et le suivi de la vaccination contre la Covid-19 nécessitent la mise en œuvre d'un traitement de données dénommé « SI Vaccin Covid » par l'Assurance Maladie et la Direction Générale de la Santé. Conformément aux dispositions relatives à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de limitation aux données qui vous concernent, ainsi que d'un droit d'opposition sur une partie du traitement. Ces droits s'exercent auprès du Directeur de votre caisse d'Assurance Maladie de rattachement en contactant le ou la délégué(e) à la protection des données. Pour en savoir plus sur le traitement de vos données, rendez-vous sur <https://www.ameli.fr/mention-information-si-vaccin-covid>

Pour plus d'informations sur la vaccination : www.ameli.fr

Lorsque la saisie de l'onglet 1^{ère} Vaccination a été modifiée, le titre de la synthèse s'affiche comme suit :
« Rectificatif des données télétransmises à l'Assurance Maladie »

La phrase d'information est remplacée par « Je l'ai informé que son cycle vaccinal est terminé » lorsque le patient nécessite une seule injection ou que le vaccin est monodose

Il convient de signer ce document avant de le remettre à son patient

Enregistrer l'acte de 2^{ème} Vaccination – Saisie des données

amelipro  Assurance Maladie

VACCIN COVID Dr. Medecin GENERALISTE 

Franck [nom], née le [date] [Changer de patient >](#)

Statut : **Assurée** Régime Général
NIR : [masqué]

ELIGIBILITÉ VACCINATION 1ÈRE VACCINATION **ZÈME VACCINATION**

Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY Numéro de lot : EJ6796

Date de vaccination : 29/01/2021 Heure de vaccination : 14:45

Mode d'administration : Injection intramusculaire

Zone d'injection : Bras gauche

Lieu de vaccination : EHPAD

Code postal du lieu de vaccination : 35000 - RENNES N° de structure du lieu de vaccination : 6 [masqué]

Le patient a reçu les informations sur le traitement de ses données et j'accepte les conditions de transmission des données.

[RETOUR](#) [VALIDER](#)

En cliquant sur les onglets grisés, il est possible d'afficher les synthèses de l'éligibilité vaccination ou de 1^{ère} Vaccination et leurs PDF

1
Compléter les informations de vaccination

2
Compléter les informations relatives au lieu de vaccination

À noter, pour les professionnels de santé sans établissement il est impératif de saisir minutieusement le code postal du lieu de vaccination

Le champ est prérempli selon le nom du vaccin saisi dans l'onglet « MES PARAMETRES ». S'il n'est pas renseigné alors celui enregistré durant la 1^{ère} Vaccination s'affiche. La sélection d'un nom de vaccin différent de celui validé durant la 1^{ère} Vaccination est autorisée.

Ce champ est prérempli automatiquement si le « Cabinet, en officine ou dans la structure d'exercice (hors établissement de santé) » est sélectionné dans le lieu de vaccination

Enregistrer l'acte de 2^{ème} Vaccination – Synthèse et attestation à transmettre au patient

amelipro  Dr. Medecin GENERALISTE

VACCIN COVID

Franck [REDACTED], né le [REDACTED] [Changer de patient >](#)

Statut : Assurée Régime Général
NIR : 1 [REDACTED]

ELIGIBILITÉ VACCINATION 1ÈRE VACCINATION **2ÈME VACCINATION**


L'acte de deuxième vaccination COVID-19 a été enregistré
le : 29/01/2021 à 14h45

[IMPRIMER LA SYNTHÈSE](#) [EXPORTER LA SYNTHÈSE](#)

Informations patient

Nom : [REDACTED]
Prénom : **Franck**
NIR : 1 [REDACTED]
Née le : [REDACTED]
Accord patient ou de son représentant légal : Oui
Code patient : JMD [REDACTED]

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant : Nom : GENERALISTE Prénom : Medecin N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED] N° AM/FINESS : 6 [REDACTED] Date d'éligibilité : 11/01/2021	Ordonnance : Date de l'ordonnance : 11/01/2021 Vaccin(s) non préconisé(s) :
---	--

Informations de vaccination

Vaccinateur : Nom : GENERALISTE Prénom : Medecin N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED] N° AM/FINESS : 6 [REDACTED] Lieu de vaccination : Code postal : 35350 N° AM/FINESS/SIRET : 6 [REDACTED]	Vaccin : Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY Numéro de lot : EJ6796 Date de vaccination : 29/01/2021 Heure de vaccination : 14:45 Mode d'administration : Injection intramusculaire Zone d'injection : Bras gauche
---	---

Vous avez la possibilité d'imprimer et de remettre à votre patient une attestation certifiée.

[MODIFIER](#) [SUPPRIMER](#) [DECLARER UN EFFET INDESIRABLE](#) [IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIEE](#)

Privilégier la déclaration des effets indésirables graves et/ou inattendus (non mentionnés dans le RCP ou intenses en sévérité pour un effet indésirable connu)

[Retour accueil Vaccin COVID >](#)

La synthèse PDF et l'attestation certifiée de vaccination contre la Covid-19 sont disponibles ici.

Il convient de les imprimer et de les transmettre au patient

Enregistrer l'acte de 2^{ème} Vaccination – Modifier une saisie

NOUVEAUTE

VACCIN COVID Dr. Medecin GENERALISTE

Franck, né le [redacted] [Changer de patient](#)

Statut : Assurée Régime Général
NIR : [redacted]

ELIGIBILITÉ VACCINATION 1ÈRE VACCINATION **2ÈME VACCINATION**

L'acte de deuxième vaccination COVID-19 a été enregistré le : 29/01/2021 à 14h45

[IMPRIMER LA SYNTHÈSE](#)
[EXPORTER LA SYNTHÈSE](#)

Informations patient

Nom : [redacted]
Prénom : **Franck**
NIR : [redacted]
Née le : [redacted]
Accord patient ou de son représentant légal : Oui
Code patient : JMD-[redacted]

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant :
Nom : GENERALISTE
Prénom : Medecin
N° RPPS/ADELI : 9-[redacted]
N° AM/FINESS : 6-[redacted]
Date d'éligibilité : 11/01/2021

Ordonnance :
Date de l'ordonnance : 11/01/2021
Vaccin(s) non préconisé(s) :

Informations de vaccination

Vaccinateur :
Nom : GENERALISTE
Prénom : Medecin
N° RPPS/ADELI : 9-[redacted]
N° AM/FINESS : 6-[redacted]
Lieu de vaccination :
Code postal : 35350
N° AM/FINESS/SIRET : 6-[redacted]

Vaccin :
Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY
Numéro de lot : EJ6796
Date de vaccination : 29/01/2021
Heure de vaccination : 14:45
Mode d'administration : Injection intramusculaire
Zone d'injection : Bras gauche

Vous avez la possibilité d'imprimer et de remettre à votre patient une attestation certifiée. [IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIÉE](#)

[MODIFIER](#) [SUPPRIMER](#) [DECLARER UN EFFET INDESIRABLE](#)

Privilégier la déclaration des effets indésirables graves et/ou inattendus (non mentionnés dans le RCP ou inscrits en libéral pour un effet indésirable connu)

[Retour accueil Vaccin COVID](#)

VACCIN COVID Dr. Medecin GENERALISTE

Franck, née le [redacted] [Changer de patient](#)

Statut : Assurée Régime Général
NIR : [redacted]

ELIGIBILITÉ VACCINATION 1ÈRE VACCINATION **2ÈME VACCINATION**

Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY Numéro de lot : EJ6796

Date de vaccination : 29/01/2021 Heure de vaccination : 14:45

Mode d'administration : Injection intramusculaire

Zone d'injection : Bras gauche

Lieu de vaccination : EHPAD

Code postal du lieu de vaccination : 35000 - RENNES N° de structure du lieu de vaccination : 6

Le patient a reçu les informations sur le traitement de ses données et j'accepte les conditions de transmission des données.

[RETOUR](#) [VALIDER](#)

Lorsque la modification est permise, vous pouvez modifier tous les champs à l'intérieur de cet encadré

- Le professionnel de santé connecté peut modifier sa saisie s'il a préalablement validé l'onglet 2^{ème} Vaccination
- Tant que la condition ci-dessus est respectée, la modification est possible sans limite de temps

i Le dossier à l'état terminé est accessible à tous les professionnels de santé pendant 180 jours. Ensuite, seuls les professionnels ayant joué un rôle dans le cycle vaccinal peuvent accéder au dossier via l'onglet « Mes Vaccinations »



amelipro Assurance Maladie Dr. Medecin GENERALISTE

VACCIN COVID

Franck [REDACTED], né le [REDACTED] [Changer de patient >](#)

Statut : Assurée Régime Général
NIR : 1 [REDACTED]

ELIGIBILITE VACCINATION 1ERE VACCINATION **2EME VACCINATION**

L'acte de deuxième vaccination COVID-19 a été enregistré le : 29/01/2021 à 14h45

[IMPRIMER LA SYNTHÈSE](#) [EXPORTER LA SYNTHÈSE](#)

Informations patient

Nom : [REDACTED]
Prénom : **Franck**
NIR : 1 [REDACTED]
Née le : [REDACTED]
Accord patient ou de son représentant légal : Oui
Code patient : JMD [REDACTED]

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant
Nom : GENERALISTE Ordonnance :
Prénom : Medecin Date de l'ordonnance : 11/01/2021
N° RPPS/ADEL : 9 [REDACTED] Vaccin(s) non préconisé(s) :
N° AM/FINESS : 6 [REDACTED]
Date d'éligibilité : 11/01/2021

Informations de vaccination

Vaccinateur : Vaccin :
Nom : GENERALISTE Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY
Prénom : Medecin Numéro de lot : EJ6796
N° RPPS/ADEL : 9 [REDACTED] Date de vaccination : 29/01/2021
N° AM/FINESS : 6 [REDACTED] Heure de vaccination : 14:45
Lieu de vaccination : Mode d'administration : Injection intramusculaire
Code postal : 35350 Zone d'injection : Bras gauche
N° AM/FINESS/SIRET : 6 [REDACTED]

Vous avez la possibilité d'imprimer et de remettre à votre patient une attestation certifiée. [IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIEE](#)

[MODIFIER](#) [SUPPRIMER](#) [DECLARER UN EFFET INDESIRABLE](#)

Privilégier la déclaration des effets indésirables graves et/ou inattendus pour un effet indésirable connu pour un effet indésirable connu

[Retour accueil Vaccin COVID >](#)

Vous pouvez supprimer l'onglet 2^{ème} Vaccination enregistré, si :

- Vous êtes à l'origine de la saisie de l'onglet 2^{ème} Vaccination,
- L'enregistrement a eu lieu dans la journée.

Synthèse PDF de la 2^{ème} Vaccination à transmettre au patient

Données télétransmises à l'Assurance Maladie Vaccination contre la Covid-19

Exemplaire à conserver
par le patient
(à apporter lors de
chaque vaccination)

Patient(e)	
Numéro d'immatriculation : 1 [REDACTED] Nom : [REDACTED] Prénom : Frank Date de naissance : [REDACTED] Code du patient * : JMD-[REDACTED] <i>*Vous devez présenter ce code lors de chaque vaccination</i>	
Le patient éligible, ou son représentant légal, a accepté d'entrer dans le processus de vaccination après avoir reçu toutes les informations nécessaires à son choix éclairé.	
Informations de l'ordonnance	Éligibilité à la vaccination
Prescripteur : Nom : GENERALISTE Prénom : MEDECIN N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED] N° AM/FINESS : 6 [REDACTED] Date de l'ordonnance : 11/01/2021 Vaccin(s) non préconisé(s) :	Déclare l'éligibilité : Nom : GENERALISTE Prénom : MEDECIN N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED] N° AM/FINESS : 6 [REDACTED] Date d'éligibilité : 11/01/2021
Informations de la vaccination	
Je, soussigné(e), certifie avoir examiné : [REDACTED] avoir transmis à mon patient toutes les informations liées à la vaccination pour la COVID-19, l'avoir vacciné pour : seconde vaccination avec le vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY issu du lot : EJ6796 Le vaccin a été administré par : Injection intramusculaire dans le/la : Bras gauche Je l'ai informé que son cycle vaccinal est terminé.	
Identification du vaccinateur (nom et prénom) GENERALISTE MEDECIN Identifiant : 9 [REDACTED]	Date : 29/01/2021 Signature : [REDACTED]



Lorsque la saisie de l'onglet 2^{ème} Vaccination a été modifiée, le titre de la synthèse s'affiche comme suit : « Rectificatif des données télétransmises à l'Assurance Maladie »

Il convient de signer ce document avant de le remettre à son patient

Vous pouvez déclarer vos éventuels effets indésirables sur le portail <https://signalement.social-sante.gouv.fr>

L'organisation, la traçabilité et le suivi de la vaccination contre la Covid-19 nécessitent la mise en œuvre d'un traitement de données dénommé « SI Vaccin Covid » par l'Assurance Maladie et la Direction Générale de la Santé. Conformément aux dispositions relatives à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de limitation aux données qui vous concernent, ainsi que d'un droit d'opposition sur une partie du traitement. Ces droits s'exercent auprès du Directeur de votre caisse d'Assurance Maladie de rattachement en contactant le ou la délégué(e) à la protection des données. Pour en savoir plus sur le traitement de vos données, rendez-vous sur <https://www.ameli.fr/mention-information-si-vaccin-covid>

Pour plus d'informations sur la vaccination : www.ameli.fr

Attestation de vaccination Covid-19 à transmettre au patient

NOUVEAUTE

amelipro Assurance Maladie

VACCIN COVID Dr Medecin GENERALISTE

Franck [REDACTED], né le [REDACTED] [Changer de patient](#)

Statut : Assurée Régime Général
NIR : 1 [REDACTED]

ELIGIBILITE VACCINATION 1ERE VACCINATION 2EME VACCINATION

L'acte de deuxième vaccination COVID-19 a été enregistré le : 29/01/2021 à 14h45

IMPRIMER LA SYNTHÈSE
EXPORTER LA SYNTHÈSE

Informations patient

Nom : [REDACTED]
Prénom : **Franck**
NIR : 1 [REDACTED]
Née le : [REDACTED]
Accord patient ou de son représentant légal : Oui
Code patient - JMD : [REDACTED]

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant : **GENERALISTE** Ordonnance :
Nom : GENERALISTE Date de l'ordonnance : 11/01/2021
Prénom : Medecin Vaccin(s) non préconisé(s) :
N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED]
N° AMFINESS : 6 [REDACTED] Date d'éligibilité : 11/01/2021

Informations de vaccination

Vaccinateur : **GENERALISTE** Vaccin :
Nom : GENERALISTE Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech - COMIRNATY
Prénom : Medecin Numéro de lot : EJ6796
N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED] Date de vaccination : 29/01/2021
N° AMFINESS : 6 [REDACTED] Heure de vaccination : 14:45
Lieu de vaccination : Mode d'administration : Injection intramusculaire
Code postal : 35350 Zone d'injection : Bras gauche
N° AMFINESS/SIRET : 6 [REDACTED]

Vous avez la possibilité d'imprimer et de remettre à votre patient une attestation certifiée.

IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIEE

DECLARER UN EFFET INDIC. SRAIRIE

Pratiquer la déclaration des effets indésirables graves et/ou mortels pour mentionnés dans le RCP ou intervenus en dehors pour un effet indésirable connu

Retour accueil Vaccin COVID >

L'attestation certifiée de vaccination contre la Covid-19 est disponible ici. Il convient de l'imprimer et de la transmettre au patient

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ
Liberté
Égalité
Fraternité

accin COVID-19
SE VACCINER, SE PROTÉGER

Attestation de vaccination Covid-19

Cette attestation administrative est compatible avec "TousAntiCovid", elle est susceptible d'évoluer dans son contenu pour s'ajuster aux normes Européennes.

Nom : [REDACTED] née [REDACTED] Vaccin : **Pfizer/BioNTech - COMIRNATY**
Prénom : [REDACTED] Rang de la dernière injection effectuée : **2**
Date de naissance : [REDACTED] Date de dernière injection effectuée : **26/01/2021**
État de Vaccination : **Terminé**

2D-DOC

Flashez pour ajouter dans TousAntiCovid

Ce document est personnel et non transférable. Il est délivré en application du décret n° 2020-1690 du 25 décembre 2020 autorisant la création d'un traitement de données à caractère personnel relatif aux vaccinations contre la covid-19.

Conformément aux dispositions relatives à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de limitation aux données qui vous concernent, ainsi que d'un droit d'opposition sur une partie du traitement. Ces droits s'exercent auprès du Directeur de votre caisse d'assurance maladie de rattachement en contactant le ou la délégué(e) à la protection des données. Pour en savoir plus sur le traitement de vos données, rendez-vous sur le site d'information amel.fr (https://www.ameil.fr/mention-information-si-vaccin-covid)

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles 441-1 et svts du Code Pénal). En outre, la falsification ou l'établissement de faux documents, ainsi que l'utilisation de tels documents sont passibles d'une pénalité financière aux titres des articles L. 162-1-14 du code de la Sécurité Sociale.

santé famille retraite services

l'Assurance Maladie

SECURITE SOCIALE

l'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Accéder à Mes Vaccinations – 1 sur 2

VACCIN COVID

Dr. Médecin GENERALISTE

DOCUMENTATION

IDENTIFICATION PATIENT **MES VACCINATIONS** MES PARAMÈTRES

Saisissez son code patient :

Ou saisissez son NIR :

Réinitialiser RECHERCHER

Votre patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français. Enregistrer votre patient [via ce lien](#).

La recherche d'un patient et l'accès aux données est réservé au(x) professionnel(s) de santé ainsi que les personnes placées sous leur responsabilité. Toute recherche et accès illégitimes peuvent impliquer des sanctions.

NOUS CONTACTER 3608 Service gratuit + prix appel Mentions légales | CGU

- L'onglet « MES VACCINATIONS » est disponible par amelipro et Pro Santé Connect et permet d'afficher la liste des dossiers patients pour lesquels vous avez joué un rôle dans le processus de vaccination à partir de votre identifiant RPPS/ADELI
- Cet onglet est le seul moyen d'accéder à un dossier patient qui a terminé son cycle vaccinal (à condition d'avoir joué un rôle dans le processus)

i La liste des dossiers patients s'affiche par défaut à la date de la journée qui précède la date de connexion

VACCIN COVID

Dr. Médecin GENERALISTE

DOCUMENTATION

IDENTIFICATION PATIENT **MES VACCINATIONS** MES PARAMÈTRES

RECHERCHE

Par patient : Nom : Nir :

Par patient non assuré en France uniquement

Par dernière étape enregistrée :

Éligibilité 1ère vaccination 2ème vaccination

Date d'enregistrement : Du : 04/03/2021 au : 04/03/2021

Réinitialiser RECHERCHER

Aucun dossier de vaccination n'a été trouvé avec les critères de recherche sélectionnés.

NOUS CONTACTER 3608 Service gratuit + prix appel Mentions légales | CGU

- Le bloc « RECHERCHE » permet de définir des critères de recherche pour affiner la liste des dossiers patients à afficher.
- Cette recherche permet d'afficher :
 - Un dossier patient en particulier (à partir d'un Nom ou d'un NIR)
 - Une liste de dossiers patients non assurés en France
 - Une liste de dossiers patients en fonction du stade de vaccination (éligibilité, 1^{ère} vaccination et 2^{ème} vaccination)
 - Une période précise de recherche

Accéder à Mes Vaccinations – 2 sur 2

7 dossiers CSV Trier par Nb lignes/page

NOM	PRENOM	NIR	ETAPE ENREGISTREE	MODIFIEE LE	LIEU DE VACCINATION	CYCLE VACCINAL
[REDACTED]	Cathy	2 [REDACTED]	Eligibilité	15/02/2021	Centre de vaccination	En cours
[REDACTED], née [REDACTED]	Zoe	2 [REDACTED]	Eligibilité	16/02/2021	Centre de vaccination	En cours
[REDACTED]	Omer	1 [REDACTED]	Eligibilité	16/02/2021	EHPAD	En cours
[REDACTED]	Noah	1 [REDACTED]	Eligibilité	17/02/2021	Centre de vaccination	En cours
[REDACTED]	Joseph jacki	1 [REDACTED]	1ère vaccination	02/03/2021	EHPAD	En cours
[REDACTED], née [REDACTED]	Sarah	2 [REDACTED]	2ème vaccination	26/02/2021	Centre de vaccination	Terminé
[REDACTED]	Jonas	1 [REDACTED]	2ème vaccination	02/03/2021	Centre de vaccination	Terminé

« << < 1 > >> »

- Après validation des critères de recherche, un tableau s’affiche avec la liste des dossiers patients. Il est possible d’accéder au dossier patient en cliquant sur la ligne correspondante

CSV Permet d’exporter le tableau des résultats de recherche au format CSV

- Il est possible de trier le tableau à partir de la colonne de votre choix par ordre alphabétique croissant ou décroissant :
 - « Nom » ou « Prénom » ou « NIR » ou « Étape enregistrée »
 - « Modifiée le » correspond à la date du dernier enregistrement sur le dossier patient
 - « Lieu de vaccination » correspond au lieu de vaccination saisi par le professionnel de santé connecté
 - « Cycle vaccinal » est « En cours » ou « Terminé »



CONTACTEZ L'ASSISTANCE VACCIN COVID

Vous rencontrez des difficultés techniques liées à l'utilisation du service Vaccin COVID ?

Vous êtes médecins, sages-femmes ou infirmiers libéraux vous devez joindre l'assistance technique
au **3608** Service gratuit + prix appel **du lundi au vendredi de 8h30 à 17h30**

Vous êtes salarié, pharmacien libéral, vacataire dans un établissement ou centre de vaccination effectuez une
vacation dans un établissement ou un centre de vaccination : vous devez joindre le **0800 08 12 07** en cas de
problème de connexion ou d'utilisation du téléservice du lundi au vendredi de 9h00 à 20h00

Annexe – Professionnels de santé

- Les professions de santé sont définies par le code de la santé publique comme suit :

Les professions médicales



- Profession de médecin
- Profession de chirurgien-dentiste ou odontologiste : professionnels des dents et de la cavité buccale, avec une spécialité officielle : orthodontistes (orthopédie dento-faciale)
- Profession de sages-femmes

Les professions de la pharmacie



- Profession de pharmacien
- Professions de préparateur en pharmacie et de préparateur en pharmacie hospitalière

Les auxiliaires médicaux, aides-soignants, auxiliaires de puériculture et ambulanciers



- Profession d’infirmier ou d’infirmière
- Professions de masseur-kinésithérapeute et de pédicure-podologue
- Professions d’ergothérapeute et de psychomotricien
- Professions d’orthophoniste et d’orthoptiste
- Professions de manipulateur d’électroradiologie médicale et de technicien de laboratoire médical
- Professions d’audioprothésiste, d’opticien-lunetier, de prothésiste et d’orthésiste pour l’appareillage des personnes handicapées
- Profession de diététicien
- Aides-soignants, auxiliaires de puériculture et ambulanciers



Plus d’information sur les professions de santé sur le site de Légifrance :
<https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?&cidTexte=LEGITEXT000006072665>