

## Vaccin COVID

Guide des fonctionnalités du service

Version 14 du 29/06/2021



# 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...

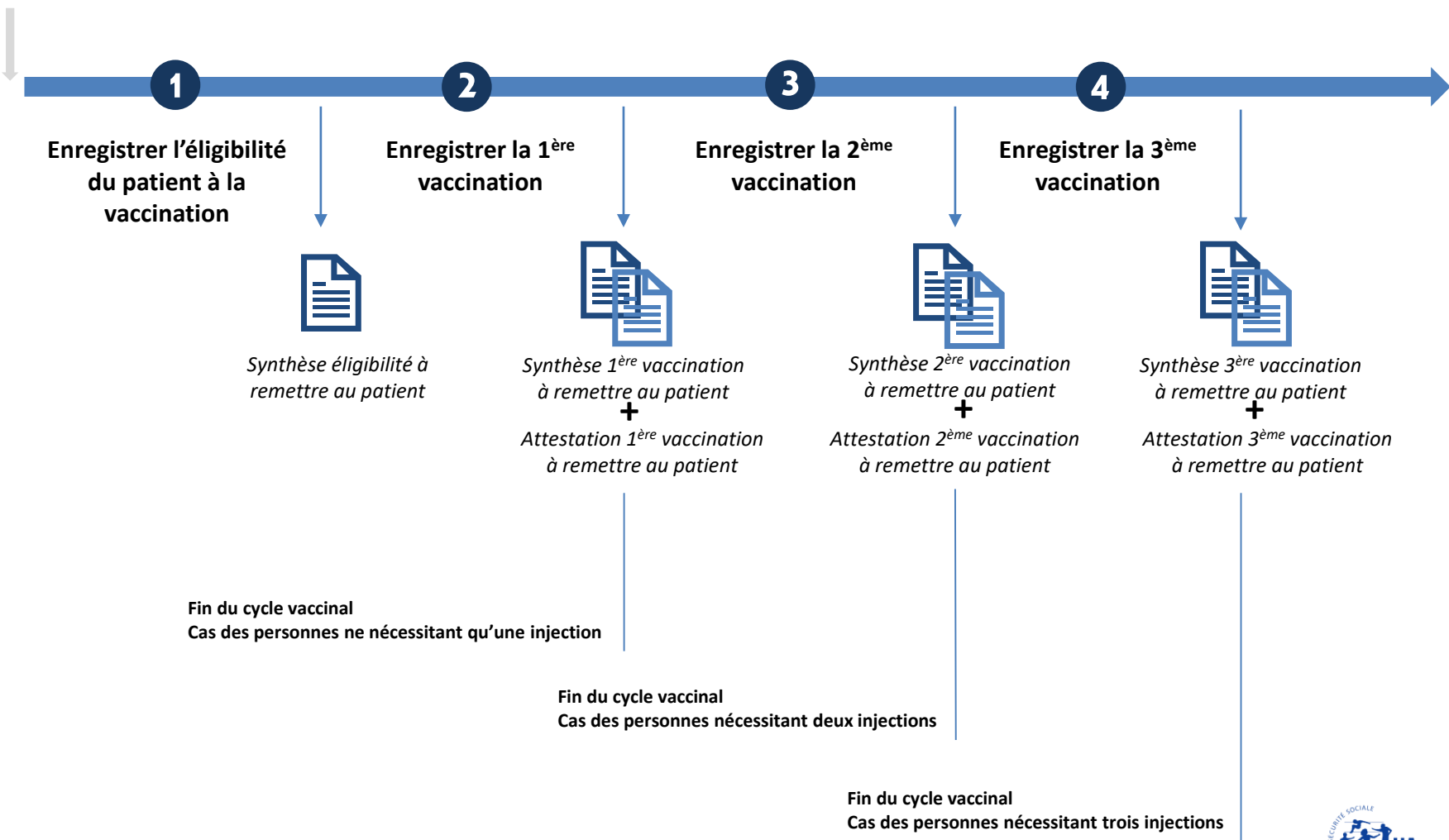
## Niveau 3 – L'attestation de vaccination certifiée



À partir du 23 juin 2021, toute personne vaccinée contre la Covid-19, se verra remettre en main propre, après son injection, une attestation de vaccination européenne dite « certifiée » au format papier.

# Workflow du téléservice Vaccin COVID

Connexion par Pro Santé Connect avec carte e-CPS  
ou  
Connexion par Amelipro avec carte CPS



# Accès au téléservice Vaccin COVID par amelipro

Possibilité de récupérer les informations relatives au patient à partir de la lecture de sa carte Vitale



- Disponible à partir d’une connexion par carte CPS uniquement



- Accessible uniquement aux médecins, infirmiers, chirurgiens-dentistes et sages-femmes

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

- La connexion par carte e-CPS est disponible par l'intermédiaire de Pro Santé Connect à partir du lien <https://vaccination-covid.ameli.fr/>
- Plus d'information sur la connexion Pro Santé Connect sur le site de l'ANS : <https://esante.gouv.fr/securite/e-cps>



# VACCIN COVID

SE CONNECTER À VACCIN COVID



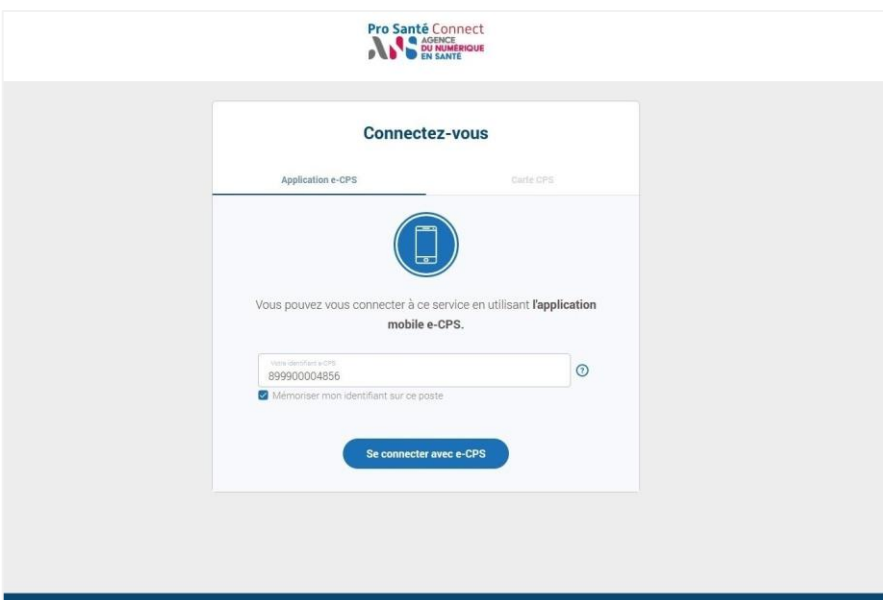
Si vous rencontrez des difficultés de connexion par Pro Santé Connect avec votre e-CPS, rendez-vous sur : <https://esante.gouv.fr/securite/e-cps>

### VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTÉS ?

- Vous êtes médecin, sage-femme ou infirmier libéral, contacter l'assistance technique au **3608** du lundi au vendredi de 8h30 à 17h30.
- 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.

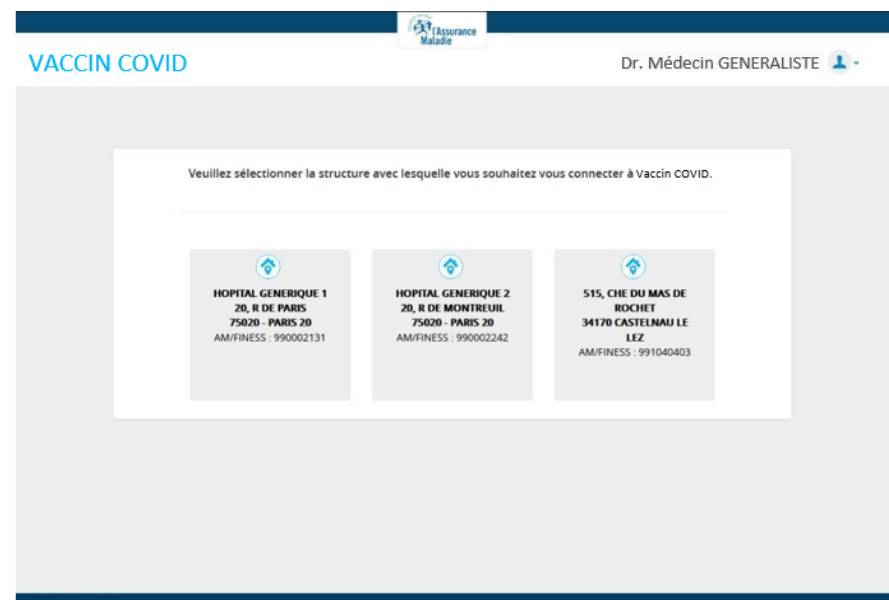


## Accès au téléservice Vaccin COVID par Pro Santé Connect - 2 sur 2



The screenshot shows the 'Connectez-vous' (Log in) page of the Pro Santé Connect portal. At the top, the logo for 'Pro Santé Connect AGENCE DU NUMERIQUE EN SANTE' is visible. Below it, there are two tabs: 'Application e-CPS' (selected) and 'Carte CPS'. The main content area features a blue circular icon with a smartphone. Text below the icon states: 'Vous pouvez vous connecter à ce service en utilisant l'application mobile e-CPS.' There is a text input field for the 'Identifiant e-CPS' with the value '899900004856' and a checkbox labeled 'Mémoriser mon identifiant sur ce poste' which is checked. A blue button at the bottom says 'Se connecter avec e-CPS'.

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



The screenshot shows the 'VACCIN COVID' page. At the top, the 'Assurance Maladie' logo is on the left, and 'Dr. Médecin GENERALISTE' with a user icon is on the right. The main heading is 'VACCIN COVID'. Below it, a text prompt says: 'Veuillez sélectionner la structure avec laquelle vous souhaitez vous connecter à Vaccin COVID.' There are three selectable cards, each with a blue location pin icon. The first card is for 'HOPITAL GENERIQUE 1' at '20, R DE PARIS 75020 - PARIS 20' with AM/FINESS: 990002131. The second card is for 'HOPITAL GENERIQUE 2' at '20, R DE MONTREUIL 75020 - PARIS 20' with AM/FINESS: 990002242. The third card is for '515, CHE DU MAS DE ROCHET 34170 CASTELNAU LE LEZ' with AM/FINESS: 991040403.

- 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

# Sommaire du téléservice Vaccin COVID - 1 sur 2

|          |                                                                           |                                                                                                        |     |
|----------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>1</b> | <b>Paramétrer les préférences de saisie de vaccination</b>                |                                                                                                        | P9  |
| <b>2</b> | <b>Rechercher un patient</b>                                              |                                                                                                        | P11 |
|          | - Cas des patients connus des référentiels de l'Assurance Maladie         | <b>NOUVEAUTE</b>    | P11 |
|          | - Cas des patients inconnus des référentiels de l'Assurance Maladie       |                                                                                                        | P13 |
|          | - Cas des patients non assurés au régime d'Assurance Maladie français     |                                                                                                        | P15 |
| <b>3</b> | <b>Déclarer l'éligibilité d'un patient à la vaccination</b>               |                                                                                                        | P17 |
|          | - Synthèse d'éligibilité à la vaccination                                 |                                                                                                        | P18 |
|          | - Précision sur la modification d'une saisie Éligibilité Vaccination      |                                                                                                        | P19 |
|          | - Précision sur la suppression d'une saisie Éligibilité Vaccination       |                                                                                                        | P20 |
|          | - PDF de l'acte d'éligibilité à la vaccination à transmettre au patient   |                                                                                                        | P21 |
| <b>4</b> | <b>Enregistrer la 1<sup>ère</sup> vaccination d'un patient</b>            | <b>NOUVEAUTE</b>  | P22 |
|          | - Synthèse 1 <sup>ère</sup> Vaccination                                   | <b>NOUVEAUTE</b>  | P23 |
|          | - Précision sur la modification d'une saisie 1 <sup>ère</sup> Vaccination |                                                                                                        | P24 |
|          | - Précision sur la suppression d'une saisie 1 <sup>ère</sup> Vaccination  |                                                                                                        | P25 |
|          | - PDF de l'acte 1 <sup>ère</sup> Vaccination à transmettre au patient     |                                                                                                        | P26 |
|          | - Attestation de Vaccination Covid-19 à transmettre au patient (QR Code)  |                                                                                                        | P27 |

|    |                                                                           |                                                                                               |     |
|----|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 5  | Enregistrer la 2 <sup>ème</sup> vaccination d'un patient                  |                                                                                               | P28 |
|    | - Précision sur la modification d'une saisie 2 <sup>ème</sup> Vaccination |                                                                                               | P29 |
|    | - Précision sur la suppression d'une saisie 2 <sup>ème</sup> Vaccination  |                                                                                               | P30 |
|    | - PDF de l'acte 2 <sup>ème</sup> Vaccination à transmettre au patient     |                                                                                               | P31 |
|    | - Attestation de Vaccination Covid-19 à transmettre au patient (QR Code)  |                                                                                               | P32 |
| 6  | Enregistrer la 3 <sup>ème</sup> vaccination d'un patient                  | NOUVEAUTE  | P33 |
| 7  | Annuler un cycle de vaccination                                           | NOUVEAUTE  | P34 |
|    | - Annulation d'un cycle de vaccination à l'état en cours ou terminé       |                                                                                               | P35 |
|    | - Création d'un nouveau cycle de vaccination                              |                                                                                               | P36 |
| 8  | Accéder à mes vaccinations                                                |                                                                                               | P37 |
| 9  | Contacteur l'assistance Vaccin COVID                                      |                                                                                               | P39 |
| 10 | Annexe                                                                    |                                                                                               | P40 |



# Paramétrer les préférences de saisie de vaccination

- Possibilité de paramétrer vos préférences de saisie pour la journée 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

VACCIN COVID

Dr. Médecin GENERALISTE

DOCUMENTATION

MES PARAMÈTRES

IDENTIFICATION PATIENT

MES VACCINATIONS

☐ Saisissez son code patient :

☒ Ou saisissez son NIR :

13 caractères

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

# Paramétrer les préférences de saisie de vaccination

- 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 »

IDENTIFICATION PATIENT

MES VACCINATIONS

MES PARAMÈTRES

Cette page vous permet d'enregistrer, si vous le souhaitez, vos préférences de saisies pour vos futures saisies de vaccination. Les paramètres enregistrés sur cette page seront repris en pré-remplissage dans les différents onglets d'éligibilité et de vaccination. Ces paramètres seront valables sur la journée.

Informations sur la vaccination :

Nom du vaccin :PfizerBioNTech - COMIRNATY

Numéro de lot :EL1484

Date de vaccination :21/05/2021

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

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☐ Non

Informations sur la personne qui saisit :

Nom de famille :

Prénom :

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.

Je suis un professionnel de santé remplaçant libéral :☐ Oui☒ Non?

N° RPPS/ADELI :

N° AM/FINESS :

Nom :

Prénom :

VALIDER

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

The screenshot shows the 'VACCIN COVID' interface. At the top, there's a header with the 'l'Assurance Maladie' logo and the user 'Dr. Médecin GENERALISTE'. Below the header, there are tabs for 'IDENTIFICATION PATIENT' (selected), 'MES VACCINATIONS', and 'MES PARAMÈTRES'. A 'DOCUMENTATION' button is also visible. The main form has two radio buttons: 'Saisissez son code patient :' and 'Ou saisissez son NIR :'. The 'Ou saisissez son NIR :' option is selected, and there's a text input field with '13 caractères' as a placeholder. Below the input fields are 'Réinitialiser' and 'RECHERCHER' buttons. A message states: 'Votre patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français. Enregistrer votre patient [via ce lien](#).' Another message at the bottom says: '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 includes 'NOUS CONTACTER' with the number '3608' and '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 service 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' web interface. At the top, there's a header with the 'l'Assurance Maladie' logo and the user role 'Dr. Médecin GENERALISTE'. A yellow 'NOUVEAUTE' (New) badge is on the right. The main content area has tabs for 'IDENTIFICATION PATIENT' (selected), 'MES VACCINATIONS', and 'MES PARAMÈTRES'. Under 'IDENTIFICATION PATIENT', there are two options: 'Saisissez son code patient :' (with an empty text box) and 'Ou saisissez son NIR :' (selected, with a text box containing '1'). A 'RECHERCHER' button is to the right. Below this, a message states: 'Votre patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français. Enregistrer votre patient [via ce lien.](#)'. A section titled 'Veuillez préciser le membre de la famille concerné :' lists two family members: 'Franck' (NIR 1) and 'Murielle' (NIR 2). Both entries have a note: 'Vous avez eu l'autorisation de votre patient pour accéder à son dossier'. At the bottom, a disclaimer 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 includes 'NOUS CONTACTER' with the number '3608' 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
- Pour enregistrer la vaccination de l'enfant sur Vaccin Covid, le NIR de l'un des deux parents doit être utilisé

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

The screenshot shows the 'VACCIN COVID' interface. At the top, there's a header with the 'l'Assurance Maladie' logo and the user 'Dr. Médecin GENERALISTE'. Below the header, there are tabs for 'IDENTIFICATION PATIENT' (selected), 'MES VACCINATIONS', and 'MES PARAMÈTRES'. A 'DOCUMENTATION' button is also visible. The main form has two radio buttons: 'Saisissez son code patient :' (unselected) and 'Ou saisissez son NIR :' (selected). The NIR input field contains the number '1'. Below the input fields are 'Réinitialiser' and 'RECHERCHER' buttons. A message box states: 'Votre patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français. Enregistrer votre patient [via ce lien.](#)'. Below this, a red error message says: 'Le NIR saisi ne correspond à aucun assuré connu dans nos référentiels. Veuillez vérifier votre saisie sinon enregistrer votre patient [via ce lien.](#)'. A green hand icon points to the 'via ce lien.' text in the error message. At the bottom, there's a footer with 'NOUS CONTACTER', a '3608' button, 'Service gratuit + prix appel', and 'Mentions légales | C.G.U.'.

- 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.](#) »

Dr. Medecin GENERALISTE 

### Compléter les informations d'identification du patient

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

**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...

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

- 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

1  
Compléter les informations d'identification du patient

2  
Compléter les coordonnées de contact du patient

amelipro



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 :

JJ/MM/AAAA



Rang de naissance :

1



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

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 – Saisie des données

amelipro

Dr. Medecin GENERALISTE

VACCIN COVID

Franck, né le

Statut : Assuré(e)  
NIR : 1

Régime général

Cycle vaccinal - En cours de création

ELIGIBILITÉ VACCINATION1ÈRE VACCINATION2ÈME VACCINATION

1

Je suis le professionnel de santé qui délivre l'ordonnance :  
☒ Oui ☐ Non

2

Informations du professionnel de santé délivrant l'ordonnance :  
N° RPPS/ADELI :  
N° AM/FINESS :  
Nom :  
Prénom :  
Date de l'ordonnance :  
01/05/2021

3

Le patient est un professionnel de santé :  
☒ Oui ☐ Non  
Veuillez indiquer son activité principale :  
PS travaillant au sein d'un établissement de santé public ou privé

4

☒ Le patient éligible, ou son représentant légal, accepte d'entrer dans le processus de vaccination après avoir reçu toutes les informations nécessaires à son choix éclairé.  
☒ Le patient a reçu les informations sur le traitement de ses données et j'accepte les conditions de transmission des données.

RETOURVALIDER

NOUS CONTACTER  
3608 Service gratuit + prix appel

A propos | Configuration | Mentions légales | CGU

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

Si le patient est un professionnel de santé, le déclarant sélectionne dans le menu déroulant son activité principale parmi les choix suivants :

- Professionnel de santé travaillant au sein d'un établissement de santé public ou privé
- Professionnel de santé travaillant au sein d'un établissement médico-social (EHPAD, ...)
- Professionnel de santé travaillant en ambulatoire
- Autre (étudiants, professionnels de prévention)

Pour plus d'information sur les catégories de professions, veuillez consulter l'annexe – Les professions de santé

Caisse Nationale

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

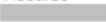
anelipro

 Assurance  
Maladie

Dr. Medecin GENERALISTE 

VACCIN COVID

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

Statut : Assurée Régime Général  
NIR : 1 

Cycle vaccinal crée le 01/05/2021 - [En cours](#)

ELIGIBILITÉ VACCINATION 1ÈRE VACCINATION 2ÈME VACCINATION



L'éligibilité à la vaccination COVID-19 a été enregistrée  
le : 01/05/2021 à 11h20

[EXPORTER LA SYNTHÈSE](#)

Informations patient

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

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant :  
Nom : GENERALISTE  
Prénom : Medecin  
N° RPPS/ADELI : 9   
N° AM/FINESS : 6   
Date de l'ordonnance : 01/05/2021  
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](#) [POURSUIVRE LA VACCINATION](#)

[Retour accueil Vaccin COVID >](#)

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

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

# Déclarer l'éligibilité d'un patient – Modifier une saisie

amelpro

Assurance  
Maladie

Dr. Medecin GENERALISTE

VACCIN COVID

Franck, né le

Changer de patient >

Statut : Assurée  
NIR : 1

Régime Général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - En cours

ELIGIBILITÉ VACCINATION1ÈRE VACCINATION2ÈME VACCINATION

L'éligibilité à la vaccination COVID-19 a été enregistrée  
le : 01/05/2021 à 11h20

EXPORTER LA SYNTHÈSE

Informations patient

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

Éligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant :  
Nom : GENERALISTE  
Prénom : Medecin  
N° RPPS/ADELI : 9  
N° AM/FINESS : 6  
Date de l'ordonnance : 01/05/2021  
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 >

amelpro

Assurance  
Maladie

Dr. Medecin GENERALISTE

VACCIN COVID

Franck, né le

Changer de patient >

Statut : Assurée(e)  
NIR : 1

Régime général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - En cours

ELIGIBILITÉ VACCINATION1ÈRE VACCINATION2ÈME VACCINATION

Je suis le professionnel de santé qui délivre l'ordonnance : ☒ Oui ☐ Non

Informations du professionnel de santé délivrant l'ordonnance :  
N° RPPS/ADELI :  
N° AM/FINESS :  
Nom :  
Prénom :  
Date de l'ordonnance : 01/05/2021

Le patient est un professionnel de santé : ☒ Oui ☐ Non

Veillez indiquer son activité principale :  
PS travaillant au sein d'un établissement de santé public ou privé

☒ Le patient éligible, ou son représentant légal, accepte d'entrer dans le processus de vaccination après avoir reçu toutes les informations nécessaires à son choix éclairé.

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

RETOUR

VALIDER

NOUS CONTACTER  
3608 Service gratuit • petit appel

A propos | Configuration • Mentions légales | CGU

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

- Le professionnel de santé peut modifier sa saisie s'il a préalablement validé l'onglet Éligibilité Vaccination et que la 1<sup>ère</sup> 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

# Déclarer l'éligibilité d'un patient – Supprimer un onglet

The screenshot shows the 'VACCIN COVID' interface. At the top, there's a header with 'anelipro' and 'l'Assurance Maladie' logos. The user is logged in as 'Dr. Medecin GENERALISTE'. The patient is 'Franck', born on '01/05/2021', with status 'Assurée' and 'Régime Général'. The vaccination cycle is '01/05/2021 - En cours'. The 'ELIGIBILITÉ VACCINATION' tab is active, showing a confirmation message: 'L'éligibilité à la vaccination COVID-19 a été enregistrée le : 01/05/2021 à 11h20'. Below this, there are sections for 'Informations patient' and 'Eligibilité à la vaccination'. The 'Eligibilité à la vaccination' section shows the prescriber as 'GENERALISTE' and the date of the prescription as '01/05/2021'. At the bottom, there are buttons for 'MODIFIER', 'SUPPRIMER' (highlighted with a green dashed box and a green arrow), 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.' with an 'IMPRIMER ET ENREGISTRER' button.

**VACCIN COVID**

Dr. Medecin GENERALISTE

Franck, né le 01/05/2021 [Changer de patient >](#)

Statut : Assurée Régime Général

NIR : 1

Cycle vaccinal crée le 01/05/2021 - [En cours](#)

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

L'éligibilité à la vaccination COVID-19 a été enregistrée le : 01/05/2021 à 11h20 [EXPORTER LA SYNTHÈSE](#)

**Informations patient**

Nom : Prénom : **Franck**

NIR : 1

Née le :

Accord patient ou de son représentant légal : Oui

Code patient : JMD-

**Eligibilité à la vaccination**

Prescripteur et déclarant :

Nom : GENERALISTE

Prénom : Medecin

N° RPPS/ADEL : 9

N° AM/FINESS : 6

Date de l'ordonnance : 01/05/2021

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<sup>ère</sup> Vaccination n'a pas été enregistré.

Données télétransmises à l'Assurance Maladie  
Eligibilité 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 [ ]  
Nom : [ ]  
Prénom : Franck  
Date de naissance : [ ]  
Code du patient \* : JMD-[ ]  
*\*Vous devez présenter ce code lors de chaque vaccination*

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**

Prescripteur :  
Nom : GENERALISTE  
Prénom : MEDECIN  
N° RPPS/ADELI : 9 [ ]  
N° AM/FINESS : 6 [ ] ←

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 (\*\*\*\*\*)

**Eligibilité à la vaccination**

Je, soussigné(e), certifie avoir examiné : [ ]  
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 [ ]

Date : 11/01/2021  
Signature : [ ] ←

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](http://www.ameli.fr)

# Enregistrer l'acte de 1<sup>ère</sup> Vaccination – Saisie des données

NOUVEAUTE



VACCIN COVID

Dr. Medecin GENERALISTE 

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

Statut : Assuré

Régime Général

NIR : 1 

Cycle vaccinal crée le 01/05/2021 - En cours [Annuler le cycle](#)

ELIGIBILITÉ VACCINATION

1ÈRE VACCINATION

2ÈME 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 : ?

N° de structure du lieu de vaccination : ?

35000

☒ Le patient a reçu les [informations sur le traitement de ses données](#) et j'accepte les [conditions de transmission des données](#).

RETOUR

VALIDER

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 »

En cas d'erreur sur le dossier patient, vous pouvez désormais annuler le cycle vaccinal de votre patient.

Attention, en annulant le cycle vaccinal, vous annulez la totalité des informations de vaccination de votre patient.

Pour en savoir plus sur l'annulation d'un cycle vaccinal, cliquez [ici](#)

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

Enregistrer l'acte de 1<sup>ère</sup> Vaccination – Synthèse et attestation à transmettre au patient

NOUVEAUTE

amelipro

Assurance Maladie

VACCIN COVID

Dr. Medecin GENERALISTE

Franck

né le

Changer de patient

Statut : Assurée

Régime Général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - En cours

Annuler le cycle

Terminer le cycle

ELIGIBILITÉ VACCINATION

1<sup>ÈRE</sup> VACCINATION

2<sup>ÈME</sup> VACCINATION

✓

L'acte de première vaccination COVID-19 a été enregistré le : 16/06/2021 à 14h36

IMPRIMER LA SYNTHÈSE

EXPORTER LA SYNTHÈSE

Informations patient

Nom :

Prénom :

NIR :

Né le :

Accord patient ou de son représentant légal : Oui

Code patient :

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant :

Ordonnance :

Nom :

Prénom :

N° RPPS/ADELI :

N° AM/FINESS :

Date d'éligibilité :

Date de l'ordonnance : 01/05/2021

Vaccin(s) non préconisé(s) :

Informations de vaccination

Vaccinateur :

Vaccin :

Nom :

Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech - COMIRNATY

Prénom :

Numéro de lot : EL1454

N° RPPS/ADELI :

Date de vaccination : 01/05/2021

N° AM/FINESS :

Heure de vaccination : 11:35

Lieu de vaccination : Centre de vaccination

Mode d'administration : Injection intramusculaire

Code postal : 35000

Zone d'injection : Bras gauche

N° de structure du lieu de vaccination :

Date de début prévisionnelle de la seconde injection au 22/05/2021

Vous avez la possibilité d'imprimer et de remettre à votre patient l'attestation qui certifie sa vaccination.

IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIÉE

MODIFIER

SUPPRIMER

Retour accueil Vaccin COVID

DECLARER UN EFFET INDESIRABLE

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

Vous pouvez cliquer sur « Terminer le cycle » si une seule dose est nécessaire pour votre patient.

Après avoir terminé le cycle, il faut imprimer la synthèse PDF et l'attestation certifiée mise à jour automatiquement.

Pour revenir sur cette décision, lors de la prochaine ouverture du dossier, sur l'écran de synthèse 1<sup>ère</sup> Vaccination, cliquez sur : « Ré-ouvrir le cycle »

Lorsqu'un vaccin est monodose, l'onglet 2<sup>ème</sup> Vaccination ne s'affiche pas à l'écran

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

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<sup>ère</sup> Vaccination – Modifier une saisie

**ameli**pro **VACCIN COVID** Dr. Medecin GENERALISTE

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

Statut : Assuré Régime Général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - En cours [Annuler le cycle](#) [Terminer le cycle](#)

ELIGIBILITÉ VACCINATION **1<sup>ÈRE</sup> VACCINATION** 2<sup>ÈME</sup> VACCINATION

 L'acte de première vaccination COVID-19 a été enregistré le : 16/06/2021 à 14h36

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

**Informations patient**

Nom : [REDACTED]  
Prénom : [REDACTED]  
NIR : [REDACTED]  
Né le : [REDACTED]  
Accord patient ou de son représentant légal : Oui  
Code patient : [REDACTED]

**Eligibilité à la vaccination**

Prescripteur et déclarant : [REDACTED] Ordonnance : [REDACTED]  
Nom : [REDACTED] Date de l'ordonnance : 01/05/2021  
Prénom : [REDACTED]  
N° RPPS/ADEL : [REDACTED] Vaccin(s) non préconisé(s) : [REDACTED]  
N° AMFINESS : [REDACTED]  
Date d'éligibilité : [REDACTED]

**Informations de vaccination**

Vaccinateur : [REDACTED] Vaccin : [REDACTED]  
Nom : [REDACTED] Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech - COMIRNATY  
Prénom : [REDACTED] Numéro de lot : EL1484  
N° RPPS/ADEL : [REDACTED] Date de vaccination : 01/05/2021  
N° AMFINESS : [REDACTED] Heure de vaccination : 11:35  
Lieu de vaccination : Centre de vaccination Mode d'administration : Injection intramusculaire  
Code postal : 35000 Zone d'injection : Bras gauche  
N° de structure du lieu de vaccination : [REDACTED]  
 Date de début prévisionnelle de la seconde injection au 22/05/2021

Vous avez la possibilité d'imprimer et de remettre à votre patient l'attestation qui certifie sa vaccination. [IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIÉE](#)

[MODIFIER](#) [SUPPRIMER](#) [Retour accueil Vaccin COVID](#)

[DECLARER UN EFFET INDESIRABLE](#)

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

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

**ameli**pro **VACCIN COVID** Dr. Medecin GENERALISTE

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

Statut : Assuré Régime Général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - En cours [Annuler le cycle](#)

ELIGIBILITÉ VACCINATION **1<sup>ÈRE</sup> VACCINATION** 2<sup>ÈME</sup> 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 : ? N° de structure du lieu de vaccination : ?

35000 [REDACTED]

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

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

- Le professionnel de santé connecté peut modifier sa saisie s'il a préalablement validé l'onglet 1<sup>ère</sup> Vaccination et que la 2<sup>ème</sup> 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



# Enregistrer l'acte de 1<sup>ère</sup> Vaccination – Supprimer un onglet

**ameli**pro  **VACCIN COVID** Dr. Medecin GENERALISTE

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

Statut : Assurée Régime Général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - En cours [Annuler le cycle](#) [Terminer le cycle](#)

ELIGIBILITÉ VACCINATION **1<sup>ÈRE</sup> VACCINATION** 2<sup>ÈME</sup> VACCINATION



L'acte de première vaccination COVID-19 a été enregistré  
le : 16/06/2021 à 14h36

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

**Informations patient**

Nom : [REDACTED]  
Prénom : [REDACTED]  
NIR : [REDACTED]  
Né le : [REDACTED]  
Accord patient ou de son représentant légal : Oui  
Code patient : [REDACTED]

**Eligibilité à la vaccination**

Prescripteur et déclarant :  
Nom : [REDACTED]  
Prénom : [REDACTED]  
N° RPPS/ADELI : [REDACTED]  
N° AM/FINESS : [REDACTED]  
Date d'éligibilité : [REDACTED]

Ordonnance :  
Date de l'ordonnance : 01/05/2021  
Vaccin(s) non préconisé(s) :

**Informations de vaccination**

Vaccinateur :  
Nom : [REDACTED]  
Prénom : [REDACTED]  
N° RPPS/ADELI : [REDACTED]  
N° AM/FINESS : [REDACTED]  
Lieu de vaccination : Centre de vaccination  
Code postal : 35000  
N° de structure du lieu de vaccination : [REDACTED]

Vaccin :  
Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech - COMIRNATY  
Numéro de lot : EL1484  
Date de vaccination : 01/05/2021  
Heure de vaccination : 11:05  
Mode d'administration : Injection intramusculaire  
Zone d'injection : Bras gauche

 Date de début prévisionnelle de la seconde injection au 22/05/2021

Vous avez la possibilité d'imprimer et de remettre à votre patient l'attestation qui certifie sa vaccination. [IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIÉE](#)

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

[Retour accueil Vaccin COVID](#)

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

Vous pouvez supprimer l'onglet 1<sup>ère</sup> Vaccination enregistré, si :

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

## 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

Nom :

Prénom : Franck

Date de naissance :

Code du patient \* : JMD-

\*Vous devez présenter ce code lors de chaque vaccination

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**

**Prescripteur :**

Nom : GENERALISTE

Prénom : MEDECIN

N° RPPS/ADELI : 9

N° AM/FINESS : 6

Date de l'ordonnance : 11/01/2021

Vaccin(s) non préconisé(s) :

**Eligibilité à la vaccination**

**Déclare l'éligibilité :**

Nom : GENERALISTE

Prénom : MEDECIN

N° RPPS/ADELI : 9

N° AM/FINESS : 6

Date d'éligibilité : 11/01/2021

**Informations de la vaccination**

Je, soussigné(e), certifie avoir examiné :

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

**Date : 11/01/2021**

Signature :

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](http://www.ameli.fr)

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**

# Attestation de vaccination Covid-19 à transmettre au patient

amelipro

Assurance Maladie

Dr. Medecin GENERALISTE

VACCIN COVID

Franck, né le 

Changer de patient

Status : Assurée  
NIR :

Régime Général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - En cours

Annuler le cycle Terminer le cycle

ELIGIBILITÉ VACCINATION 1ÈRE VACCINATION 2ÈME VACCINATION

L'acte de première vaccination COVID-19 a été enregistré le : 16/06/2021 à 14h36

IMPRIMER LA SYNTHÈSE

EXPORTER LA SYNTHÈSE

Informations patient

Nom : Prénom : NIR : Né le : 

Accord patient ou de son représentant légal : Oui

Code patient : 

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant : Ordonnance : Nom : 

Date de l'ordonnance : 01/05/2021

Prénom : Vaccin(s) non préconisé(s) : N° RPPS/ADELI : N° AM/FINESS : Date d'éligibilité : 

Informations de vaccination

Vaccinateur : Vaccin : Nom : 

Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech - COMIRNATY

Prénom : 

Numéro de lot : EL1484

N° RPPS/ADELI : 

Date de vaccination : 01/05/2021

N° AM/FINESS : 

Heure de vaccination : 11:35

Lieu de vaccination : Centre de vaccination

Mode d'administration : Injection intramusculaire

Code postal : 35000

Zone d'injection : Bras gauche

N° de structure du lieu de vaccination : 

Date de début prévisionnelle de la seconde injection au 22/05/2021

Vous avez la possibilité d'imprimer et de remettre à votre patient l'attestation qui certifie sa vaccination.

IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIÉE

MODIFIER SUPPRIMER

Retour accueil Vacin COVID

DECLARER UN EFFET INDESIRABLE

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

DIGITAL COVID19 CERTIFICATE

CERTIFICAT NUMÉRIQUE COVID-19

FR

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Assurance Maladie

ASSURANCE MALADIE

ASSURANCE MALADIE

Nom(s) de famille et prénom(s)  
Name, Surname(s) and forename(s)

Date de naissance  
Date of birth

Par souci de confidentialité de vos données de santé, nous vous recommandons de ne présenter que les seuls QR codes en plant cette attestation

CERTIFICAT DE VACCINATION  
VACCINATION CERTIFICATE

Maladie ou agent ciblé  
Disease or agent targeted

COVID-19  
840539006

Vaccin/prophylaxie  
Vaccine/prophylaxis

Covid-19 vaccins  
J07BX03

Médicament vaccinal  
Vaccine medicinal product

COVID-19 Vaccine Moderna  
EU/1/20/1507

Fabricant ou titulaire de l'autorisation de mise sur le marché du vaccin  
Vaccine marketing authorisation holder or manufacturer

Moderna Biotech Spain S.L.  
ORG-100031184

Nombre dans une série de vaccins/doses  
Number in a series of vaccination/doses and the overall number of doses in the series

1/2

Date de la vaccination  
Date of vaccination

État membre de vaccination  
Member State of vaccination

FR

Émetteur du certificat  
Certificate issuer

CNAM

QR code

Flasher pour ajouter dans TousAntiCovid

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

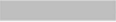
# Enregistrer l'acte de 2<sup>ème</sup> Vaccination – Saisie des données



VACCIN COVID

Dr. Medecin GENERALISTE 

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

Statut : **Assurée** Régime Général  
NIR : 

Cycle vaccinal crée le 01/05/2021 - [En cours](#) [Annuler le cycle](#) [Terminer le cycle](#)

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

Nom du vaccin :  
Pfizer/BioNTech - COMIRNATY

Numéro de lot :  
EJ6796

Date de vaccination :  
16/06/2021 

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

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 le code postal du lieu de vaccination

# Enregistrer l'acte de 2<sup>ème</sup> Vaccination – Modifier une saisie

**amelipro** **VACCIN COVID** Dr. Medecin GENERALISTE

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

Statut : Assurée Régime Général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - Terminé Depuis le : 16/06/2021 [Annuler le cycle](#) [Ré-ouvrir le cycle](#)

ELIGIBILITÉ VACCINATION 1ÈRE VACCINATION **2ÈME VACCINATION** [AJOUTER UNE VACCINATION](#)

 L'acte de deuxième vaccination COVID-19 a été enregistré le : 16/06/2021 à 15h47

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

**Informations patient**

Nom : [REDACTED]  
Prénom : [REDACTED]  
NIR : [REDACTED]  
Né le : [REDACTED]  
Accord patient ou de son représentant légal : Oui  
Code patient : [REDACTED]

**Eligibilité à la vaccination**

Prescripteur et déclarant : [REDACTED] Ordonnance : [REDACTED]  
Nom : [REDACTED] Date de l'ordonnance : 01/05/2021  
Prénom : [REDACTED] Vaccin(s) non préconisé(s) : [REDACTED]  
N° RPPS/ADELI : [REDACTED]  
N° AMFINESS : [REDACTED]  
Date d'éligibilité : [REDACTED]

**Informations de vaccination**

Vaccinateur : [REDACTED] Vaccin : [REDACTED]  
Nom : [REDACTED] Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech - COMIRNATY  
Prénom : [REDACTED] Numéro de lot : EJ6796  
N° RPPS/ADELI : [REDACTED] Date de vaccination : 16/06/2021  
N° AMFINESS : [REDACTED] Heure de vaccination : 14:45  
Lieu de vaccination : EHPAD Mode d'administration : Injection intramusculaire  
Code postal : 35000 Zone d'injection : Bras gauche  
N° de structure du lieu de vaccination : [REDACTED]

Vous avez la possibilité d'imprimer et de remettre à votre patient l'attestation qui certifie sa vaccination. [IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIÉE](#)

[MODIFIER](#) [SUPPRIMER](#) [DECLARER UN EFFET INDESIRABLE](#) [Retour accueil Vaccin COVID](#)

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

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

**amelipro** **VACCIN COVID** Dr. Medecin GENERALISTE

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

Statut : Assurée Régime Général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - En cours [Annuler le cycle](#) [Terminer le cycle](#)

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

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

Date de vaccination : 16/06/2021 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 accepte les conditions de transmission des données.

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

- Le professionnel de santé connecté peut modifier sa saisie s'il a préalablement validé l'onglet 2<sup>ème</sup> Vaccination
- Tant que la condition ci-dessus est respectée, la modification est possible sans limite de temps
- Le dossier à l'état terminé est accessible par tous les professionnels de santé

# Enregistrer l'acte de 2<sup>ème</sup> Vaccination – Supprimer un onglet

amelipro

Assurance Maladie

VACCIN COVID

Dr. Medecin GENERALISTE

Franck

né le

Changer de patient

Statut : Assurée

Régime Général

Cycle vaccinal crée le 01/05/2021 - Terminé Depuis le : 16/06/2021

Annuler le cycle Ré-ouvrir le cycle

ELIGIBILITÉ VACCINATION

1ÈRE VACCINATION

2ÈME VACCINATION

+ AJOUTER UNE VACCINATION

L'acte de deuxième vaccination COVID-19 a été enregistré le : 16/06/2021 à 15h47

IMPRIMER LA SYNTHÈSE

EXPORTER LA SYNTHÈSE

Informations patient

Nom :

Prénom :

NIR :

Né le :

Accord patient ou de son représentant légal : Oui

Code patient :

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant :

Nom :

Prénom :

N° RPPS/ADELI :

N° AM/FINESS :

Date d'éligibilité :

Ordonnance :

Date de l'ordonnance : 01/05/2021

Vaccin(s) non préconisé(s) :

Informations de vaccination

Vaccinateur :

Nom :

Prénom :

N° RPPS/ADELI :

N° AM/FINESS :

Lieu de vaccination : EHPAD

Code postal : 35000

N° de structure du lieu de vaccination :

Vaccin :

Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech - COMIRNATY

Numéro de lot : EJ6796

Date de vaccination : 16/06/2021

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 l'attestation qui certifie sa vaccination.

IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIÉE

MODIFIER

SUPPRIMER

DECLARER UN EFFET INDESIRABLE

Retour accueil Vaccin COVID

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

Vous pouvez supprimer l'onglet 2<sup>ème</sup> Vaccination enregistré, si :

- Vous êtes à l'origine de la saisie de l'onglet 2<sup>ème</sup> Vaccination,
- L'enregistrement a eu lieu dans la journée.



# Synthèse PDF de la 2<sup>ème</sup> Vaccination à transmettre au patient

| Données télétransmises à l'Assurance Maladie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                        | Exemplaire à conserver<br>par le patient<br>(à apporter lors de<br>chaque vaccination) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Patient(e)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| Numéro d'immatriculation : 1 [REDACTED]<br>Nom : [REDACTED]<br>Prénom : Franck<br>Date de naissance : [REDACTED]<br>Code du patient * : JMD-[REDACTED]<br><i>*Vous devez présenter ce code lors de chaque vaccination</i><br><br>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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| <b>Informations de l'ordonnance</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Eligibilité à la vaccination</b>                                                                                                                                    |                                                                                        |
| Prescripteur :<br>Nom : GENERALISTE<br>Prénom : MEDECIN<br>N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED]<br>N° AM/FINESS : 6 [REDACTED]<br><br>Date de l'ordonnance : 11/01/2021<br>Vaccin(s) non préconisé(s) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Déclare l'éligibilité :<br>Nom : GENERALISTE<br>Prénom : MEDECIN<br>N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED]<br>N° AM/FINESS : 6 [REDACTED]<br><br>Date d'éligibilité : 11/01/2021 |                                                                                        |
| <b>Informations de la vaccination</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| Je, soussigné(e), certifie avoir examiné : [REDACTED]<br>avoir transmis à mon patient toutes les informations liées à la vaccination pour la COVID-19,<br>l'avoir vacciné pour : seconde vaccination avec le vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY<br>issu du lot : EJ6796<br>Le vaccin a été administré par : Injection intramusculaire dans le/la : Bras gauche<br>Je l'ai informé que son cycle vaccinal est terminé.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
| Identification du vaccinateur (nom et prénom)<br>GENERALISTE MEDECIN<br>Identifiant : 9 [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Date : 29/01/2021<br>Signature : [REDACTED]                                                                                                                            |                                                                                        |
| Vous pouvez déclarer vos éventuels effets indésirables sur le portail <a href="https://signalement.social-sante.gouv.fr">https://signalement.social-sante.gouv.fr</a><br><br>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 <a href="https://www.ameli.fr/mention-information-si-vaccin-covid">https://www.ameli.fr/mention-information-si-vaccin-covid</a><br><br>Pour plus d'informations sur la vaccination : <a href="http://www.ameli.fr">www.ameli.fr</a> |                                                                                                                                                                        |                                                                                        |

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

# Attestation de vaccination Covid-19 à transmettre au patient

amelpro

Assurance Maladie

Dr. Medecin GENERALISTE

VACCIN COVID

Dr. Medecin GENERALISTE

Franck

né le

Changer de patient

Statut : Assuré

Régime Général

NIR : 1

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - Terminé Depuis le : 16/06/2021

Annuler le cycle

Ré-ouvrir le cycle

ELIGIBILITÉ VACCINATION

1ÈRE VACCINATION

ZÈME VACCINATION

AJOUTER UNE VACCINATION

✓

L'acte de deuxième vaccination COVID-19 a été enregistré le : 16/06/2021 à 15h47

IMPRIMER LA SYNTHÈSE

EXPORTER LA SYNTHÈSE

Informations patient

Nom :

Prénom :

NIR :

Né le :

Accord patient ou de son représentant légal : Oui

Code patient :

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant :

Nom :

Prénom :

N° RPPS/ADELI :

N° AM/FINESS :

Date d'éligibilité :

Ordonnance :

Date de l'ordonnance : 01/05/2021

Vaccin(s) non préconisé(s) :

Informations de vaccination

Vaccinateur :

Nom :

Prénom :

N° RPPS/ADELI :

N° AM/FINESS :

Lieu de vaccination : EHPAD

Code postal : 35000

N° de structure du lieu de vaccination :

Vaccin :

Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech - COMIRNATY

Numéro de lot : EJ6796

Date de vaccination : 16/06/2021

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 l'attestation qui certifie sa vaccination.

IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIÉE

MODIFIER

SUPPRIMER

DECLARER UN EFFET INDESIRABLE

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

Retour accueil Vaccin COVID

DIGITAL COVID19 CERTIFICATE

CERTIFICAT NUMÉRIQUE COVID-19

FR

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

ASSURANCE MALADIE

NUMÉRIQUE

NUMÉRIQUE

QR code

Nom(s) de famille et prénom(s)  
Nom : Surname(s) and forename(s)

Date de naissance  
Date of birth

Par souci de confidentialité de vos données de santé, nous vous recommandons de ne présenter que les seuls QR codes en plant cette attestation

CERTIFICAT DE VACCINATION  
VACCINATION CERTIFICATE

Maladie ou agent cible  
Disease or agent targeted

COVID-19  
840539006

Vaccin/prophylaxie  
Vaccine/prophylaxis

Covid-19 vaccines  
J07BX03

Médicament vaccinal  
Vaccine medicinal product

COVID-19 Vaccine  
Moderna  
EU/1/20/1507

Fabricant ou titulaire de l'autorisation de mise sur le marché du vaccin  
Vaccine marketing authorisation holder or manufacturer

Moderna Biotech Spain S.L.  
ORG-100031184

Nombre dans une série de vaccins/doses  
Number in a series of vaccination/doses and the overall number of doses in the series

2/2

Date de la vaccination  
Date of vaccination

État membre de vaccination  
Member State of vaccination

FR

Émetteur du certificat  
Certificate issuer

CNAM

QR code

Flashsez pour ajouter dans TousAntiCovid

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



amelipro

Assurance  
Maladie

Dr. Medecin GENERALISTE

VACCIN COVID

Franck, né le

Statut : Assurée

Régime Général

Cycle vaccinal crée le 01/05/2021 - Terminé Depuis le : 16/06/2021

Annuler le cycle Ré-ouvrir le cycle

ELIGIBILITÉ VACCINATION1ÈRE VACCINATION2ÈME VACCINATION+ AJOUTER UNE VACCINATION

✓

L'acte de deuxième vaccination COVID-19 a été enregistré  
le : 16/06/2021 à 15h47

IMPRIMER LA SYNTHÈSE

EXPORTER LA SYNTHÈSE

Informations patient

Nom :

Prénom :

NIR :

Né le :

Accord patient ou de son représentant légal : Oui

Code patient :

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant :

Nom :

Prénom :

N° RPPS/ADELI :

N° AMFINESS :

Date d'éligibilité :

Ordonnance :

Date de l'ordonnance : 01/05/2021

Vaccin(s) non préconisé(s) :

Informations de vaccination

Vaccinateur :

Nom :

Prénom :

N° RPPS/ADELI :

N° AMFINESS :

Lieu de vaccination : EHPAD

Code postal : 35000

N° de structure du lieu de vaccination :

Vaccin :

Nom du vaccin : PfizerBioNTech - COMIRNATY

Numéro de lot : EJ6796

Date de vaccination : 16/06/2021

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 l'attestation qui certifie sa vaccination.

IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIEE

MODIFIER

SUPPRIMER

DECLARER UN EFFET INDESIRABLE

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

- L'onglet « Ajouter une vaccination » s'affiche lorsque la :
  - 1<sup>ère</sup> Vaccination a été enregistrée avec un vaccin monodose
  - 2<sup>ème</sup> Vaccination a été enregistrée
- En cliquant sur « Ajouter une vaccination », l'onglet 3<sup>ème</sup> Vaccination s'affiche à l'écran. Vous pouvez saisir et enregistrer les informations de la 3<sup>ème</sup> injection pour votre patient comme pour les premières injections

VACCIN COVID

Dr. Médecin GÉNÉRALISTE

DOCUMENTATION

IDENTIFICATION PATIENT

MES VACCINATIONS

MES PARAMÈTRES

Saisissez son code patient :

Ou saisissez son NIR :

1

Réinitialiser

RECHERCHER

Vous avez eu l'autorisation de votre patient pour accéder à son dossier

Vous avez eu l'autorisation de votre patient pour accéder à son dossier

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

VACCIN COVID

Dr. Médecin GÉNÉRALISTE

DOCUMENTATION

IDENTIFICATION PATIENT

MES VACCINATIONS

MES PARAMÈTRES

Saisissez son code patient :

Ou saisissez son NIR :

1

Réinitialiser

RECHERCHER

Vous avez eu l'autorisation de votre patient pour accéder à son dossier

Vous avez eu l'autorisation de votre patient pour accéder à son dossier

|                   | DATE DE DÉBUT | STATUT  | DEPUIS LE  |
|-------------------|---------------|---------|------------|
| Cycle vaccinal du | 16/06/2021    | Terminé | 16/06/2021 |

CRÉER UN NOUVEAU CYCLE

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

- Un cycle vaccinal au statut « Terminé » est accessible par tous les professionnels de santé

# Annuler un cycle de vaccination

NOUVEAUTE

amelipro

Assurance Maladie

VACCIN COVID

Dr. Medecin GENERALISTE

Franck, né le

Changer de patient

Statut : Assurée

Régime Général

Cycle vaccinal crée le 01/05/2021 - Terminé Depuis le : 16/06/2021

Annuler le cycle

Ré-ouvrir le cycle

ELIGIBILITE VACCINATION

1ERE VACCINATION

2EME VACCINATION

AJOUTER UNE VACCINATION

IMPRIMER LA SYNTHÈSE

EXPORTER LA SYNTHÈSE

L'acte de deuxième vaccination COVID-19 a été enregistré le : 16/06/2021 à 15h47

Informations patient

Nom :

Prénom :

NIR :

Né le :

Accord patient ou de son représentant légal : Oui

Code patient :

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant :

Ordonnance :

Nom :

Prénom :

N° RPPS/ADELI :

N° AM/INESS :

Date d'éligibilité :

Date de l'ordonnance : 01/05/2021

Vaccin(s) non préconisé(s) :

Informations de vaccination

Vaccinateur :

Vaccin :

Nom :

Prénom :

N° RPPS/ADELI :

N° AM/INESS :

Lieu de vaccination : EHPAD

Code postal : 35000

N° de structure du lieu de vaccination :

Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech - COMIRNATY

Numéro de lot : EJ6796

Date de vaccination : 16/06/2021

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 l'attestation qui certifie sa vaccination.

IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIÉE

MODIFIER

SUPPRIMER

DECLARER UN EFFET INDESIRABLE

Retour accueil Vaccin COVID

- L'annulation d'un cycle vaccinal est désormais possible pour tous les professionnels de santé
- Attention, en annulant le cycle vaccinal, vous annulez la totalité des informations de vaccination de votre patient.
- L'annulation d'un cycle nécessite de sélectionner un motif d'annulation dans un menu déroulant :
  - Motif 1 : Erreur de patient
  - Motif 2 : Étape précédente erronée et non modifiable

VACCIN COVID

Dr. Medecin GENERALISTE

Franck, né le

Changer de patient

Statut : Assurée

Régime Général

Cycle vaccinal crée le 01/05/2021 - Terminé Depuis le : 16/06/2021

Annuler le cycle

Ré-ouvrir le cycle

ELIGIBILITE VACCINATION

1ERE VACCINATION

2EME VACCINATION

AJOUTER UNE VACCINATION

IMPRIMER LA SYNTHÈSE

EXPORTER LA SYNTHÈSE

L'acte de deuxième vaccination COVID-19 a été enregistré le : 16/06/2021 à 15h47

Informations patient

Nom :

Prénom :

NIR :

Né le :

Accord patient ou de son représentant légal : Oui

Code patient :

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant :

Ordonnance :

Nom :

Prénom :

N° RPPS/ADELI :

N° AM/INESS :

Date d'éligibilité :

Date de l'ordonnance : 01/05/2021

Vaccin(s) non préconisé(s) :

Informations de vaccination

Vaccinateur :

Vaccin :

Nom :

Prénom :

N° RPPS/ADELI :

N° AM/INESS :

Lieu de vaccination : EHPAD

Code postal : 35000

N° de structure du lieu de vaccination :

Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech - COMIRNATY

Numéro de lot : EJ6796

Date de vaccination : 16/06/2021

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 l'attestation qui certifie sa vaccination.

IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIÉE

MODIFIER

SUPPRIMER

DECLARER UN EFFET INDESIRABLE

Retour accueil Vaccin COVID

Vous êtes sur le point d'annuler ce cycle vaccinal. Cette action est irréversible.

Veillez sélectionner un motif de suppression parmi la liste ci-dessous :

Souhaitez-vous continuer ?

NON

OUI, JE VEUX ANNULER LE CYCLE VACCINAL

**VACCIN COVID**

Dr. Médecin GENERALISTE

**DOCUMENTATION**

**IDENTIFICATION PATIENT** | MES VACCINATIONS | MES PARAMÈTRES

☐ Saisissez son code patient :

☒ Ou saisissez son NIR :

Réinitialiser **RECHERCHER**

Veuillez préciser le membre de la famille concerné :

**Franck** 1  né le

Vous avez eu l'autorisation de votre patient pour accéder à son dossier

|                   | DATE DE DÉBUT | STATUT | DEPUIS LE  |  |
|-------------------|---------------|--------|------------|--|
| Cycle vaccinal du | 16/06/2021    | Annulé | 16/06/2021 |  |

**CRÉER UN NOUVEAU CYCLE**

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

- La création d'un nouveau cycle vaccinal est disponible seulement si le statut du dernier cycle est à l'état « Annulé »
- Le cycle vaccinal au statut « Annulé » est uniquement consultable en cliquant sur la loupe

- 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
- La liste des dossiers patients s'affiche par défaut à la date de la journée qui précède la date de connexion
- 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<sup>ère</sup> / 2<sup>ème</sup> / 3<sup>ème</sup> 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 |
|-------|--------------|-----|-------------------|-------------|-----------------------|----------------|
|       | Cathy        | 2   | Eligibilité       | 15/02/2021  | Centre de vaccination | En cours       |
| , née | Zoe          | 2   | Eligibilité       | 16/02/2021  | Centre de vaccination | En cours       |
|       | Omer         | 1   | Eligibilité       | 16/02/2021  | EHPAD                 | En cours       |
|       | Noah         | 1   | Eligibilité       | 17/02/2021  | Centre de vaccination | En cours       |
|       | Joseph jacki | 1   | 1ère vaccination  | 02/03/2021  | EHPAD                 | En cours       |
| , née | Sarah        | 2   | 2ème vaccination  | 26/02/2021  | Centre de vaccination | Terminé        |
|       | Jonas        | 1   | 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
  - 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**  **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 dimanche de 8h00 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>