

Démarche : F501 - Déclaration d'un incident ou d'un changement d'adresse de correspondance

Organisme : Agence du Numérique en Santé – Service clients

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Vous êtes concerné si :

- Vous rencontrez un incident survenu sur votre moyen d'identification électronique
- Vous souhaitez un changement d'adresse de correspondance (pour l'envoi de la carte et des codes confidentiels) (Non applicable pour les Professionnels de Santé à Ordre professionnel : Médecin, Pharmacien, Chirurgien-dentiste, Pédicure podologue, Sage-femme, Masseur Kiné, Infirmier)

Cette démarche est l'équivalent en ligne du formulaire de <i>déclaration d'un incident ou d'un changement d'adresse de livraison (F501).</i>

Objet de la démarche

Déclarer un évènement sur vos moyens d'identification électronique

À l'aide de cette démarche, le titulaire de moyens d'identification électronique (carte de la famille CPS et codes confidentiels ou certificat logiciel) ou son mandataire, peut déclarer :

- un incident survenu relatif à ces moyens d'identification électronique ;
- un changement d'adresse à titre individuel, pour l'envoi de la carte et des codes confidentiels (excepté pour les PS gérés par le RPPS).

Sont qualifiés d'incidents les évènements suivants : vol, perte, non-réception ou dysfonctionnement des moyens d'identification électronique.

De la même façon, le « Représentant légal » d'une structure signataire du contrat d'adhésion de moyens d'identification électronique (« le Client »), ou ses mandataires, peuvent utiliser ce formulaire pour eux-mêmes ou pour les salariés de la structure

Les professions RPPS

Pour les profession RPPS, l'adresse d'envoi est automatiquement mise à jour à partir des

F501 - Déclaration d'un incident ou d'un changement d'adresse de correspondance données contenues dans le RPPS.

Pour toute modification de coordonnées, les professionnels de santé à ordre (chirurgien-dentiste, infirmier, masseur-kinésithérapeute, médecin, pharmacien, pédicure-podologue, sage-femme), doivent se rendre au guichet de leur Ordre professionnel.

Pour les autres professions à enregistrement par les ARS, les professionnels doivent se rendre sur leur portail d'enregistrement eRPPS afin de modifier leur coordonnées.

Pour plus d'informations, veuillez consulter cette page : <https://esante.gouv.fr/produits-services/jobtiens-mon-identite-numerique-numero-rpps>

Numéro de contrat d'adhésion

N° Contrat d'adhésion

Si vous connaissez le numéro de contrat d'adhésion existant, veuillez le mentionner ici.

Identification du client

N° FINESS

Champ obligatoire pour les structures prenant en charge des patients / usagers. Il est composé de 9 chiffres.

Identification du demandeur (titulaire, représentant légal ou mandataire)

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Nom de famille

Prenom(s)

Numéro de la dernière carte active

Numéro d'identification du demandeur

n° RPPS, n° étudiant ou n° de matricule

Téléphone

E-mail professionnel

Description de l'évènement

Identification de la personne concernée par l'incident ou le changement d'adresse :

F501 - Déclaration d'un incident ou d'un changement d'adresse de correspondance
Remplissez les champs suivants uniquement si le bénéficiaire est différent du demandeur.

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Nom de famille

Prénom(s)

Numéro d'identification du demandeur

n° RPPS, n° étudiant ou n° de matricule

Téléphone

E-mail professionnel

Identification de l'incident

Produits concernés

Sélectionnez le produit concerné par l'incident.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Carte

☐ Certificat logiciel

☐ Codes confidentiels (uniquement si vous souhaitez la réception de vos codes)

Type de carte

Sélectionnez le type de carte concernée.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ CPS

☐ CDE/CPE

☐ CDA/CPA

Numéro de la dernière carte active

Renseignez le numéro de la dernière carte active.

Type de certificat

Sélectionnez le type de certificat concerné.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ SSL

F501 - Déclaration d'un incident ou d'un changement d'adresse de correspondance

☐ SMIME

☐ CONF

Nom de domaine

Renseignez le nom de domaine associé au certificat.

Type d'incident

☐ Vol

☐ Perte

☐ Non réception

☐ Dysfonctionnement

☒ Carte hors tension

☒ Problème de révocation du certificat

☒ Certificat ne fonctionne pas

☒ Raison inconnue

Changement d'adresse de livraison de la carte

Adresse professionnelle : les cartes CDE/CPE et CDA/CPA et leurs codes sont envoyés à l'adresse du lieu d'exercice

Adresse personnelle : uniquement pour les CPS, excepté pour les professions gérées par le RPPS

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Adresse professionnelle

☐ Adresse personnelle

Dénomination de la structure

Mention complémentaire

Nouvelle adresse de livraison

préciser le pays pour les adresses hors France

Pièces justificatives

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Si vous ne vous êtes pas connecté par France Connect, merci de nous faire parvenir un justificatif de votre identité

Carte d'identité française/européenne (recto & verso), passeport européen, permis de conduire, carte de séjour ou de résident.

F501 - Déclaration d'un incident ou d'un changement d'adresse de correspondance
Je certifie avoir lu et accepté les conditions générales d'utilisation relatives aux moyens d'identification électronique.
les C.G.U sont consultables à l'adresse suivante : <https://esante.gouv.fr/procedures/conditions-generales-utilisation>

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

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

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non