

## Vaccin COVID

Guide des fonctionnalités du service

Version 22 - MEP du 25/01/2022



# 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...

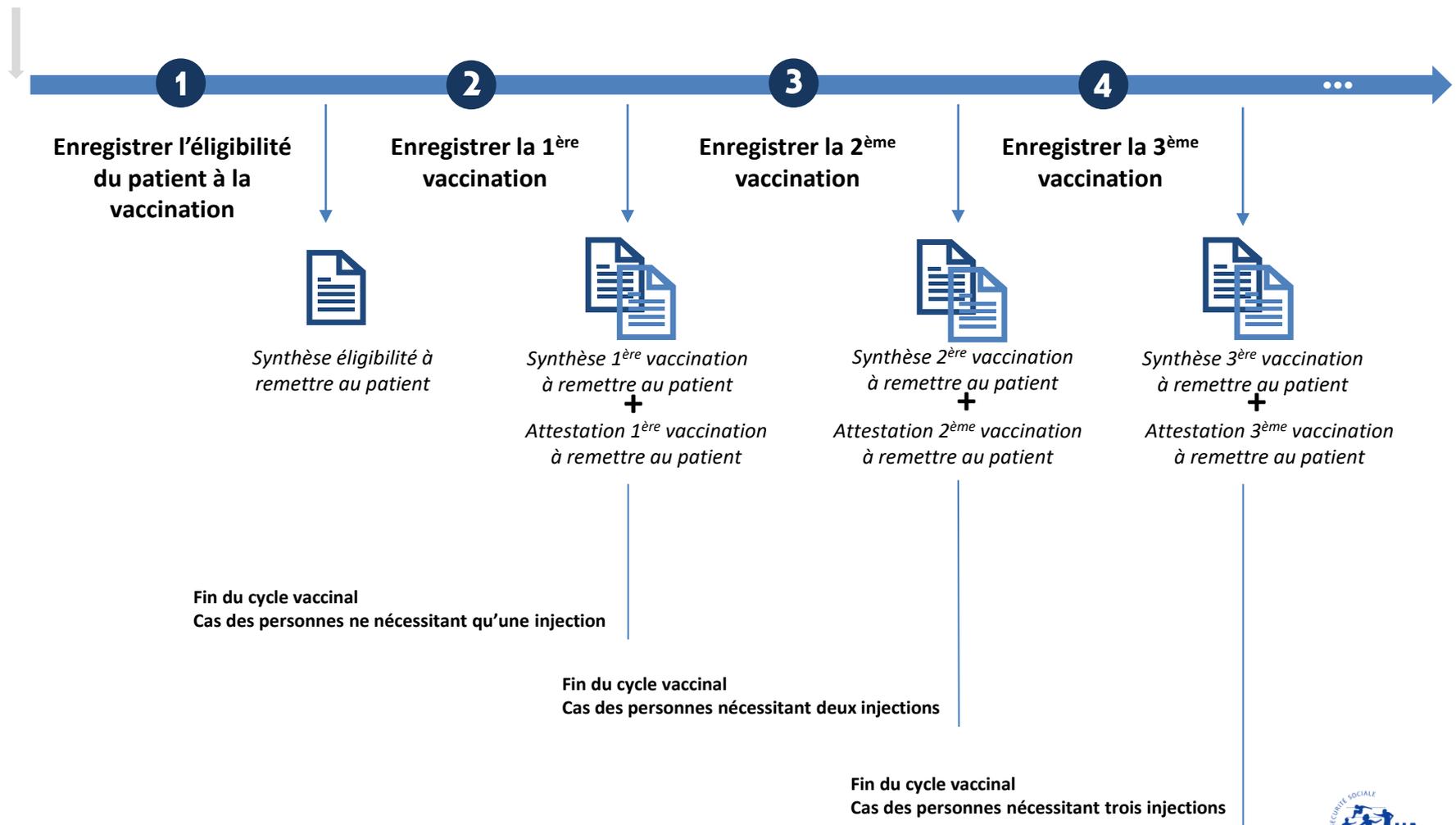
## Niveau 3 – L'attestation de vaccination certifiée



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



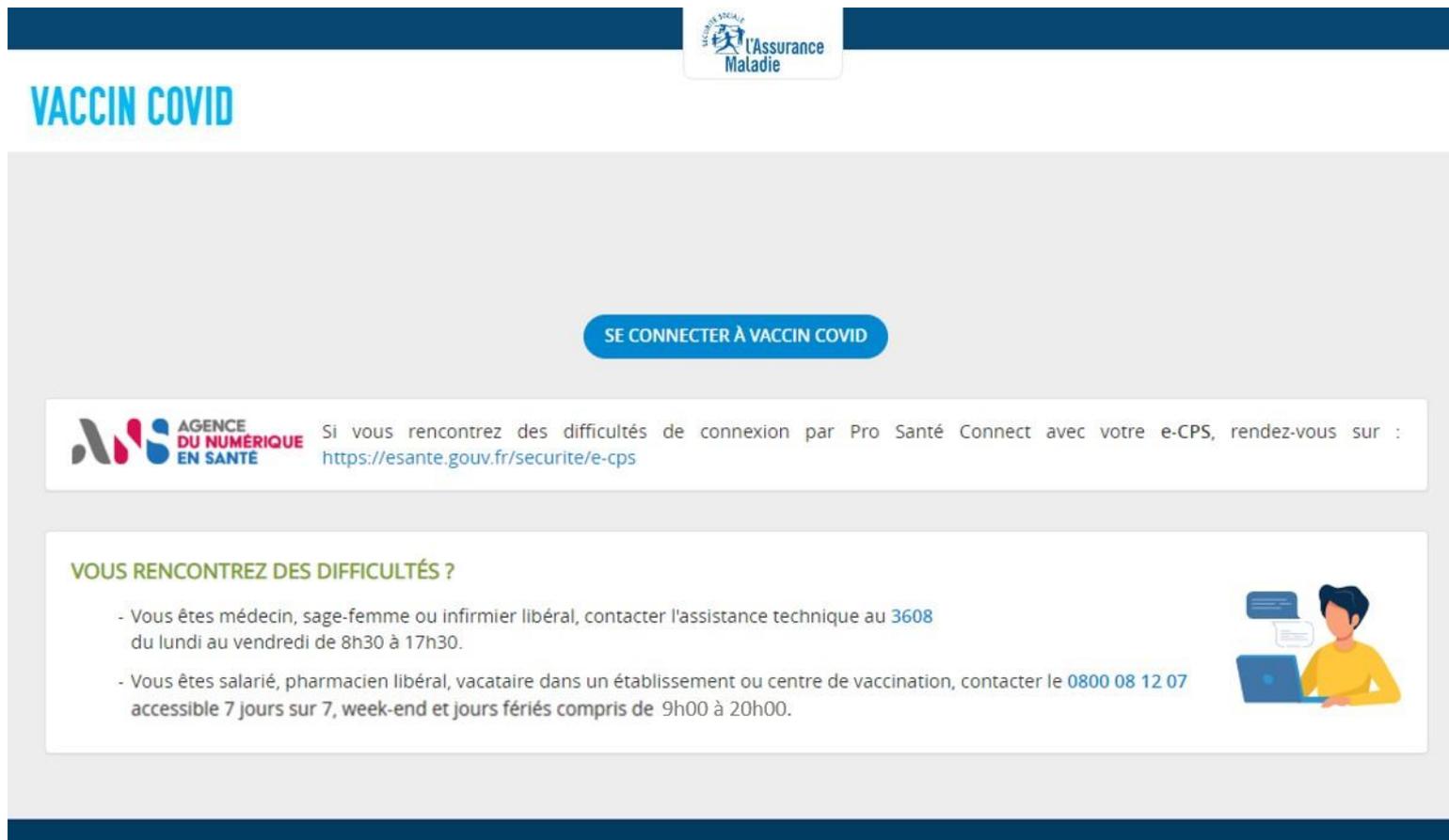
- Disponible à partir d'une connexion par carte CPS uniquement



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

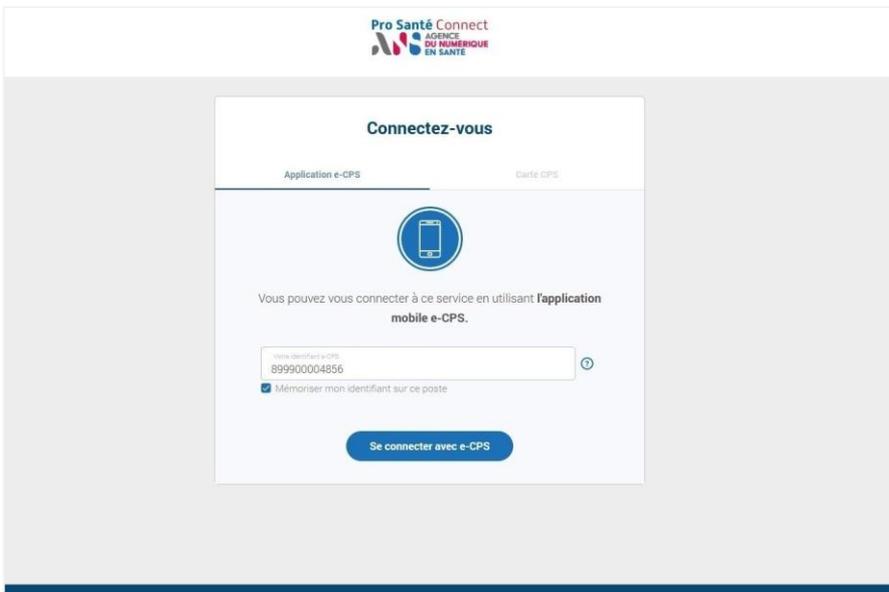
# Accès au téléservice Vaccin Covid par Pro Santé Connect – 1 sur 2

- 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>



The screenshot shows the 'VACCIN COVID' section of the Ameli website. At the top, there is a dark blue header with the 'L'Assurance Maladie' logo. Below the header, the text 'VACCIN COVID' is displayed in large, bold, blue letters. A prominent blue button with white text reads 'SE CONNECTER À VACCIN COVID'. Below this, a white box contains the logo for 'AGENCE DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ' and a message: '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>'. Further down, another white box titled 'VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTÉS ?' lists two contact options: one for medical professionals (3608) and one for salaried individuals (0800 08 12 07). An illustration of a person at a laptop is positioned to the right of the text.

# 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

<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	<b>NOUVEAUTE</b> 	P15
<b>3</b>	<b>Déclarer l'éligibilité d'un patient à la vaccination</b>		P19
	- Synthèse d'éligibilité à la vaccination		P20
	- Précision sur la modification d'une saisie Éligibilité Vaccination		P21
	- Précision sur la suppression d'une saisie Éligibilité Vaccination		P22
	- PDF de l'acte d'éligibilité à la vaccination à transmettre au patient		P23
<b>4</b>	<b>Enregistrer la 1<sup>ère</sup> vaccination d'un patient</b>		P24
	- Synthèse 1 <sup>ère</sup> Vaccination		P25
	- Précision sur la modification d'une saisie 1 <sup>ère</sup> Vaccination		P26
	- Précision sur la suppression d'une saisie 1 <sup>ère</sup> Vaccination		P27
	- PDF de l'acte 1 <sup>ère</sup> Vaccination à transmettre au patient		P28
	- Attestation de Vaccination Covid-19 à transmettre au patient (QR Code)		P29

### 5 Enregistrer la 2<sup>ème</sup> vaccination d'un patient P30

- Précision sur la modification d'une saisie 2<sup>ème</sup> Vaccination P31
- Précision sur la suppression d'une saisie 2<sup>ème</sup> Vaccination P32
- PDF de l'acte 2<sup>ème</sup> Vaccination à transmettre au patient P33
- Attestation de Vaccination Covid-19 à transmettre au patient (QR Code) P34

### 6 Enregistrer la 3<sup>ème</sup> vaccination d'un patient P35

### 7 Annuler un cycle de vaccination P38

- Annulation d'un cycle de vaccination à l'état en cours ou terminé P39
- Création d'un nouveau cycle de vaccination P40

NOUVEAUTE



### 8 Accéder à mes vaccinations P41

### 9 Contacter l'assistance Vaccin COVID P43

### 10 Annexe P43

# 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

The screenshot shows the 'VACCIN COVID' interface. At the top, there is a header with the 'Assurance Maladie' logo and the text 'Dr. Médecin GENERALISTE'. Below the header, the main content area has a navigation bar with 'IDENTIFICATION PATIENT' and 'MES VACCINATIONS'. To the right, there is a 'DOCUMENTATION' button and a highlighted 'MES PARAMÈTRES' button with a green hand cursor. The main form area contains two radio buttons: 'Saisissez son code patient' (unselected) and 'Ou saisissez son NIR' (selected). The NIR field has a placeholder '13 caractères' and a 'Réinitialiser' button. A 'RECHERCHER' button is also present. Below the form, there are two informational messages: one about patients not insured in the French regime and another about patient search and data access being reserved for healthcare professionals.

VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTES ?

Mentions légales | CGU

# Paramétrer les préférences de saisie de 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 :  Numéro de lot :

Date de vaccination :

Lieu de vaccination :

Nom du lieu de vaccination :

Code postal du lieu de vaccination :  N° de structure du lieu de vaccination :

Délégation de saisie dans Vaccin COVID :  Oui  Non

**Informations sur la personne qui saisit :**

Nom de famille :  Prénom :

Date de naissance :

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 :

- Le lieu de vaccination « Vaccination Scolaire » est disponible. Le champ code établissement s'affiche lorsque celui-ci est sélectionné. Une aide à la saisie à partir du code établissement ou libellé établissement ou code postal ou commune permet de sélectionner le code établissement dans une liste déroulante
- 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. Le nom et prénom du délégué de saisie sont affichés dans le bloc « Éligibilité à la vaccination » (cf. [page 20](#)) et/ou « Informations de vaccination » sur les synthèses de vaccination (cf. [page 25](#))
- 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 »

# 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 et n'a pas son code patient. Rechercher 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.

VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTES ? 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)

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

NOUVEAUTE

VACCIN COVID

Dr. Jean-Louis ANGELINI

IDENTIFICATION PATIENT | MES VACCINATIONS | DOCUMENTATION | MES PARAMÈTRES

Saisissez son code patient :

Ou saisissez son NIR :

Réinitialiser **RECHERCHER**

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

Veillez préciser le patient concerné :

	EL AMRANI M	11	né le 31/20/1968	>
--	-------------	----	------------------	---

**ELARGIR LA RECHERCHE**

ⓘ 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.

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 et n'a pas son code patient. Rechercher votre patient [via ce lien](#).

Veillez préciser le membre de la famille concerné :

	EL AMRANI M	né le 31/20/1968	>
	EL AMRANI W	né le 11/09/2008	>
	EL AMRANI H	née le 29/04/2011	>
	EL AMRANI J	née le 12/12/1986	>

ⓘ 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.

- Lorsque la recherche est basée sur le numéro de Sécurité Sociale de l'Ouvrant droit (NIR OD), les ayants droits rattachés à ce même NIR et connus des référentiels Vaccin Covid sont automatiquement affichés. Il est possible d'afficher les patients non connus à l'aide du bouton « ELARGIR LA RECHERCHE »
- Pour enregistrer la vaccination de l'enfant sur Vaccin Covid, le NIR OD de l'un des deux parents ou le NIR de l'enfant ayant droit peuvent être utilisés
- Le pictogramme « enfant » représente le dossier d'un patient mineur et le pictogramme « adulte » représente le dossier d'un patient majeur

# Rechercher un patient – Cas des patients inconnus 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 :

Réinitialiser RECHERCHER

**i** Votre patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français et n'a pas son code patient. Rechercher 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.

VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTES ?

Mentions légales | CGU

- Dans le cas où le NIR saisi n'est pas connu de nos référentiels :
  - La saisie manuelle des informations relatives à votre patient est disponible à partir du lien « [via ce lien](#). »
  - La rectification des informations du patient est possible (sexe, nom de naissance, nom d'usage, prénom, date de naissance et rang de naissance). Pour cela, il faut d'abord accéder au dossier patient puis cliquer sur le lien « Corriger l'identification du patient » dans le bandeau patient (cf. [page 19](#))

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

**VACCIN COVID**

Dr. Medecin GENERALISTE

### Identifier un patient

**Informations du patient :**

Nir :

Sexe :

Nom (tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité) :  Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance : JJ/MM/AAAA  Rang de naissance :

**Coordonnées de contact :**

Téléphone (portable recommandé) :  Adresse Postale :

E-mail :  N°. type et nom de la voie

Complément d'adresse

Lieu dit

Code postal / Localité

**RETOUR** **SAISIR L'ELIGIBILITE VACCINATION**

VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTES ? Mentions légales | CGU

1 Compléter les informations d'identification du patient. Ces champs sont modifiables (voir page 17)

2 Compléter les coordonnées de contact 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

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...

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 et n'a pas son code patient. Rechercher 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.

VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTES ?

Mentions légales | CGU

NOUVEAUTE

- 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](#)
- Les informations d'identification du patient sont à compléter à partir des éléments d'une pièce d'identité du patient (passeport, carte d'identité, etc.). Les champs concernés sont accompagnés de la légende suivante : . Voir détail page suivante
- La rectification des informations du patient est possible (sexe, nom de naissance, nom d'usage, prénom, date et rang de naissance). Pour cela, il faut d'abord accéder au dossier patient puis cliquer sur le lien « Corriger l'identification du patient » dans le bandeau patient (cf. [page 19](#))

amelipro Assurance Maladie

Dr. Medecin GENERALISTE

## VACCIN COVID

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

Informations du patient :

Sexe : [dropdown menu]

Nom de famille : [text input] Nom d'usage : [text input]

Prénom : [text input]

Date de naissance : [calendar icon] Rang de naissance : [input: 1] ?

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. La recherche sera effectuée uniquement sur des dossiers déjà existants sur VACCIN COVID et non affiliés au régime d'assurance maladie français.

RETOUR RECHERCHER

VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTES ? Mentions légales | C.G.U.

NOUVEAUTE

Compléter les informations 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...

- En cliquant sur « RECHERCHER », une recherche à partir des informations du patient sera effectuée uniquement sur les dossiers déjà existants sur Vaccin Covid et non affiliés au régime d'assurance maladie français :
  - Si un ou plusieurs patients sont retrouvés, sélectionner le dossier correspondant au patient (cf. [page 17](#))
  - Si aucun patient n'est retrouvé, compléter les coordonnées de contact du patient (cf. [page 18](#))

NOUVEAUTE

**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 :  Rang de naissance :  

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. La recherche sera effectuée uniquement sur des dossiers déjà existants sur VACCIN COVID et non affiliés au régime d'assurance maladie français.

**Veillez préciser le patient concerné :**

  né le  

[Vous avez eu l'autorisation de votre patient pour accéder à son dossier.](#) 

[Mentions légales | CGU](#)

1

Sélectionner le dossier du patient

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

### 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 :  

 **Aucun assuré non affilié au régime d'assurance maladie français n'a été trouvé dans la base de données. Veuillez saisir ses informations de contact ci-dessous pour saisir l'éligibilité ou refaire une recherche [via ce lien](#).**

**Coordonnées de contact :**

Téléphone (portable recommandé) :  Lieu de résidence en France :

E-mail :  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.

VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTES ? Configuration • Mentions légales | CGU

**NOUVEAUTE**

**2** Compléter les coordonnées de contact du patient



# Déclarer l'éligibilité d'un patient – Saisie des données

anelipro Assurance Maladie Dr. Medecin GENERALISTE

**VACCIN COVID**

Franck [REDACTED], né le [REDACTED] [Corriger l'identification du patient >](#) [Changer de patient >](#)

Statut : Assuré(e) Régime général  
NIR : 1 [REDACTED]

Cycle vaccinal - En cours de création

**ELIGIBILITE** 1ERE VACCI 2EME VACCI

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 : [REDACTED] N° AM/FINESS : [REDACTED]  
 Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]  
 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.

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

VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTES ? A propos | Configuration | Mentions légales | CGU

Le lien « Corriger l'identification du patient » s'affiche uniquement pour les dossiers patients enregistrés avec un NIR inconnu des référentiels de l'Assurance Maladie (cf. [page 13](#)) ou non assurés au régime d'assurance maladie français (cf. [page 15](#)).

Pour les dossiers créés à partir du code patient ou Numéro de sécurité sociale (NIR) (cf. [page 11](#)), le lien est remplacé par « Mettre à jour les informations du patient ». En cliquant sur celui-ci, les informations du patient sont automatiquement mis à jour avec les informations connus dans les référentiels de l'Assurance Maladie (nom de naissance et d'usage, prénom, date et rang de naissance, régime et centre de rattachement)

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



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

**amelipro**  **Dr. Medecin GENERALISTE**

## VACCIN COVID

Franck [REDACTED], né le [REDACTED] [Mettre à jour les informations du patient >](#) [Changer de patient >](#)

Statut : Assurée Régime Général  
NIR : 1 [REDACTED]

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

**ELIGIBILITE** 1ERE VACCI 2EME VACCI

  
**L'éligibilité à la vaccination COVID-19 a été enregistrée**  
le : 01/05/2021 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] ←  
\*Saisie déléguée à : [REDACTED]

**Eligibilité à la vaccination**

Prescripteur et déclarant :  
Nom : GENERALISTE  
Prénom : Medecin  
N° RPPS/ADELI : 9 [REDACTED]  
N° AM/FINESS : 6 [REDACTED]  
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

arnelpro Assurance Maladie Dr. Medecin GENERALISTE

VACCIN COVID

Franck, né le [redacted] Mettre à jour les informations du patient > Changer de patient >

Statut : Assurée Régime Général  
NIR : 1 [redacted]

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

ELIGIBILITE 1ERE VACCI 2EME VACCI

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

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 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 >

arnelpro Assurance Maladie Dr. Medecin GENERALISTE

VACCIN COVID

Franck, né le [redacted] Mettre à jour les informations du patient > Changer de patient >

Statut : Assuré(e) Régime général  
NIR : 1 [redacted]

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

ELIGIBILITE 1ERE VACCI 2EME VACCI

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

Informations du professionnel de santé délivrant l'ordonnance :

N° RPPS/ADELI : [redacted] N° AM/FINESS : [redacted]

Nom : [redacted] Prénom : [redacted]

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

VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTÉS ? 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 for a patient named Franck. The status is 'Assurée' and 'Régime Général'. The vaccination cycle was created on 01/05/2021 and is 'En cours'. The 'ELIGIBILITE' tab is selected, and a confirmation message states: '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 'Éligibilité à la vaccination'. At the bottom, there are buttons for 'MODIFIER', 'SUPPRIMER' (highlighted with a green dashed box and a hand cursor), and 'POUSUIVRE LA VACCINATION'. A 'RETOUR ACCUEIL' link is also present.

amelipro Assurance Maladie Dr. Medecin GENERALISTE

**VACCIN COVID**

Franck [redacted], né le [redacted] Mettre à jour les informations du patient > Changer de patient >

Statut : Assurée Régime Général  
NIR : 1 [redacted]

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

ELIGIBILITE 1ERE VACCI 2EME VACCI ?

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

## Synthèse des données d'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.

Informations de l'ordonnance
<b>Prescripteur :</b>
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 (\*\*\*\*\*)

Eligibilité 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](http://www.ameli.fr)

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

**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 »

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

Annuler le cycle

En cas d'erreur sur le dossier patient, vous pouvez 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

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

RETOUR VALIDER

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

The screenshot shows the 'VACCIN COVID' interface for a patient named Franck. It includes sections for 'Informations patient', 'Eligibilité à la vaccination', and 'Informations de vaccination'. At the bottom, there are buttons for 'IMPRIMER LA SYNTHÈSE', 'EXPORTER LA SYNTHÈSE', 'IMPRIMER L'ATTESTATION CERTIFIÉE', and 'DECLARER UN EFFET INDESIRABLE'. A status bar at the top indicates 'Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - En cours' with options to 'Annuler le cycle' or 'Terminer le cycle'.

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

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 le lien : « Ajouter une vaccination »

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

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

**VACCIN COVID** Dr. Médecin GÉNÉRALISTE

Franck [REDACTED], né le [REDACTED] [Mettre à jour les informations du patient](#) [Changer de patient](#)

Statut : Assuré Régime Général  
NIR : 1 [REDACTED]

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

ELIGIBILITE **1ERE VACCI** 01/05/2021 2EME VACCI

L'acte de première vaccination COVID-19 a été enregistré le 15/06/2021 à 14h36

**Informations patient**

Nom : [REDACTED]  
Prénom : [REDACTED]  
NIR : [REDACTED]  
Titre : [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(A)DELI : [REDACTED]  
N° AMF(F)ESS : [REDACTED]  
Date d'éligibilité : [REDACTED]

**Informations de vaccination**

Vaccinateur : [REDACTED] Vaccin : [REDACTED]  
Nom : [REDACTED] Nom du vaccin : PfizerBioNTech - COMIRNATY  
Prénom : [REDACTED] Numéro de lot : EL1484  
N° RPPS(A)DELI : [REDACTED] Date de vaccination : 01/05/2021  
N° AMF(F)ESS : [REDACTED] Heure de vaccination : 11:05  
Lieu de vaccination : Centre de vaccination Mode d'administration : Injection intramusculaire  
Code postal : 36000 Zone d'injection : Bras gauche  
N° de structure du lieu de vaccination : [REDACTED] Zone d'injection : Bras gauche

1 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 INDÉSIRABLE**

Divulguer la déclaration des effets indésirables graves et/ou inattendus (non mentionnés dans le RCP) ou intéressés en faveur pour un effet indésirable connu

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

**VACCIN COVID** Dr. Médecin GÉNÉRALISTE

Franck [REDACTED], né le [REDACTED] [Mettre à jour les informations du patient](#) [Changer de patient](#)

Statut : Assuré Régime Général  
NIR : 1 [REDACTED]

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

ELIGIBILITE **1ERE VACCI** 01/05/2021 2EME VACCI

Nom du vaccin : PfizerBioNTech - 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 : [REDACTED]

Saisissez le code postal ou une partie du nom du lieu pour le retrouver

lle-et-Vilaine - Centre non référencé - 35000 - lle-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**

- 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

**VACCIN COVID** Dr. Medecin GENERALISTE

Franck, né le [REDACTED] Mettre à jour les informations du patient > Changer de patient >

Statut : Assuré Régime Général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - En cours Annuler le cycle Terminer le cycle

ELIGIBILITE **1ERE VACCI** 01/05/2021 2EME VACCI ?

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] Vaccin(s) non préconisé(s) : [REDACTED]  
N° RPPS/ADELI : [REDACTED]  
N° AM/FINESS : [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/ADELI : [REDACTED] Date de vaccination : 01/05/2021  
N° AM/FINESS : [REDACTED] Heure de vaccination : 11:05  
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 CERTIFIEE**

**MODIFIER** **SUPPRIMER** **DECLARER UN EFFET INDESIRABLE** Retour accueil Vacin 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.

# Synthèse PDF de la 1<sup>ère</sup> Vaccination à transmettre au patient

## Synthèse des données de 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]  
*\*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 [REDACTED]  
N° AM/FINESS : 6 [REDACTED]  
Date de l'ordonnance : 11/01/2021  
Vaccin(s) non préconisé(s) :

### Éligibilité à la vaccination

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 (date de vaccination déclarée) : 11/01/2021  
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](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

**ameli.pro** Assurance Maladie Dr. Medecin GENERALISTE

**VACCIN COVID**

Franck [REDACTED], né le [REDACTED] [Mettre à jour les informations du patient >](#) [Changer de patient >](#)

Statut: Assuré Régime Général

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

ELIGIBILITE **1ERE VACCI** 01/05/2021 2EME VACCI ?

  
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] Vaccin(s) non préconisé(s) :  
N° RPPS/ADELI : [REDACTED]  
N° AM/FINESS : [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/ADELI : [REDACTED] Date de vaccination : 01/05/2021  
N° AM/FINESS : [REDACTED] Heure de vaccination : 11:05  
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)

**DIGITAL COVID19 CERTIFICATE**

**CERTIFICAT NUMÉRIQUE COVID-19**



**MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ**  
Le Gouvernement

ASSURANCE MALADIE MOYENS PUBLICS DÉPARTEMENT DE PARIS



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

Date de naissance  
Date of birth [REDACTED]

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

---

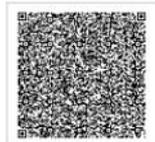
Ce certificat n'est pas un document de voyage. Un nouveau certificat pourra être signé en fonction de l'évolution de la pandémie. Avant de vous rendre dans un pays étranger, vérifiez les mesures sanitaires locales applicables pour le Covid-19.

Les informations pertinentes peuvent être trouvées ici : <https://respeg.europa.eu/en>

Ce document est personnel et non transférable. Il est délivré en application du décret n°2020-1050 du 29 décembre 2020 relatif à la création d'un traitement de données à caractère personnel relatif aux vaccinations contre le 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 ameli.fr. <https://www.ameli.fr/informations-sa/vaccin-covid>

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraude ou de fausses déclarations (articles 441-1 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.



Flashez pour ajouter dans TousAntiCovid

**CERTIFICAT DE VACCINATION**  
**VACCINATION CERTIFICATE**

Maladie ou agent cible  
Disease or agent targeted **COVID-19**  
840539006

Vaccin/prophylaxie  
Vaccine/prophylaxis **Covid-19 vaccins**  
J07BX03

Médicament vaccinal  
Vaccine medicinal product **COVID-19 Vaccine Moderna**  
EU1/20/1507

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 [REDACTED]

État membre de vaccination  
Member State of vaccination **FR**

Émetteur du certificat  
Certificate issuer **CNAM**

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

amelipro Assurance Maladie

VACCIN COVID Dr. Medecin GENERALISTE

Franck [REDACTED], née le [REDACTED] [Mettre à jour les informations du patient >](#) [Changer de patient >](#)

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

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

ELIGIBILITE 1ERE VACCI 01/05/2021 **2EME VACCI** ?

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 : Vaccination scolaire

Nom du lieu de vaccination : ?  
Saisissez le code postal ou une partie du nom du lieu pour le retrouver  
Etablissement scolaire - Saint-Malo

Code postal du lieu de vaccination : ? N° de structure du lieu de vaccination : ? Code établissement : ?

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

Le champ code établissement s'affiche lorsque « Vaccination Scolaire » est sélectionné dans le lieu de vaccination. Une aide à la saisie sur le code établissement ou libellé établissement ou code postal ou commune permet de le sélectionner dans un menu déroulant



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

**VACCIN COVID** Dr. Medecin GENERALISTE

Franck [REDACTED], née le [REDACTED] Mettre à jour les informations du patient > Changer de patient >

Statut : Assurée Régime Général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - Terminé (0 rappel) Annuler le cycle Ajouter une vaccination

ELIGIBILITE 1ERE VACCI 2EME VACCI

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) :  
N° RPPS/ADELI : [REDACTED]  
N° AMFINESS : [REDACTED]  
Date d'éligibilité : [REDACTED]

**Informations de vaccination**

Vaccinateur : [REDACTED] Vaccin : [REDACTED]  
Nom : [REDACTED] Nom du vaccin : Pfizer/BioTech - COMIRNATY  
Prénom : [REDACTED] Numéro de lot : E.J6796  
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 CERTIFIEE

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)

**VACCIN COVID** Dr. Medecin GENERALISTE

Franck [REDACTED], née le [REDACTED] Mettre à jour les informations du patient > Changer de patient >

Statut : Assurée Régime Général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - Terminé (0 rappel) Annuler le cycle Terminer le cycle

ELIGIBILITE 1ERE VACCI 2EME VACCI

Nom du vaccin : Pfizer/BioTech - COMIRNATY Numéro de lot : E.J6796

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

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<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 Dr. Medecin GENERALISTE

**VACCIN COVID**

Franck [REDACTED], né le [REDACTED] Mettre à jour les informations du patient > Changer de patient >

Statut : Assurée Régime Général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - Terminé Annuler le cycle Ajouter une vaccination

ELIGIBILITE 1ERE VACCI 2EME VACCI

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]  
N° RPPS/ADELI : [REDACTED] Vaccin(s) non préconisé(s) :  
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 CERTIFIEE

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 des données de 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]  
*\*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 [REDACTED]  
N° AM/FINESS : 6 [REDACTED]

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

### Éligibilité à la vaccination

#### 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 (date de vaccination déclarée) : **29/01/2021**  
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]

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

# Attestation de vaccination Covid-19 à transmettre au patient

**ameliopro** Assurance Maladie Dr. Medecin GENERALISTE

**VACCIN COVID**

Franck [REDACTED], né le [REDACTED] Mettre à jour les informations du patient > Changer de patient >

Statut : Assurée Régime Général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - Terminé (0 rappel) Annuler le cycle Ajouter une vaccination

ELIGIBILITE 1ERE VACCI 04/05/2021 2EME VACCI 16/06/2021

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

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)

**DIGITAL COVID19 CERTIFICATE**

**CERTIFICAT NUMÉRIQUE COVID-19**

FR

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Assurance Maladie

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 : COVID-19  
Disease or agent targeted: 840539006

Vaccin/prophylaxie : Covid-19 vaccines  
Vaccine/prophylaxis: J07BX03

Médicament vaccinal : COVID-19 Vaccine Moderna  
Vaccine medication product: EU/1/20/1507

Fabricant ou titulaire de l'autorisation de mise sur le marché du vaccin : Moderna Biotech Spain S.L.  
Vaccine marketing authorization holder or manufacturer: ORG-100031184

Nombre dans une série de vaccins/doses : 2/2  
Number in a series of vaccination doses and the overall number of doses in the series

Date de la vaccination : [REDACTED]  
Date of vaccination

État membre de vaccination : FR  
Member State of vaccination

Émetteur du certificat : CNAM  
Certificate issuer

Flâchez 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

# Enregistrer l'acte de 3<sup>ème</sup> Vaccination – Ajouter une vaccination

VACCIN COVID

Dr. Médecin GENERALISTE

DOCUMENTATION

IDENTIFICATION PATIENT | MES VACCINATIONS | MES PARAMÈTRES

Saisissez son code patient :

Ou saisissez son NIR :

Réinitialiser **RECHERCHER**

*Info* Votre patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français et n'a pas son code patient. Rechercher votre patient [via ce lien](#).

Veuillez préciser le membre de la famille concerné :

né le

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

*Info* 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.

VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTÉS ? Mentions légales | CGU

VACCIN COVID

Dr. Médecin GENERALISTE

DOCUMENTATION

IDENTIFICATION PATIENT | MES VACCINATIONS | MES PARAMÈTRES

Saisissez son code patient :

Ou saisissez son NIR :

Réinitialiser **RECHERCHER**

*Info* Votre patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français et n'a pas son code patient. Rechercher votre patient [via ce lien](#).

Veuillez préciser le membre de la famille concerné :

né le

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

DATE DE DÉBUT	STATUT	DATE DE DERNIÈRE VACCINATION	
Cycle vaccinal du	16/06/2021	Terminé (0 rappel)	16/06/2021

**CRÉER UN NOUVEAU CYCLE**

*Info* 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.

VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTÉS ? Mentions légales | CGU

- Un cycle vaccinal au statut « Terminé » est accessible par tous les professionnels de santé
- Pour rappel : Si vous souhaitez ajouter une nouvelle vaccination de rappel sur un cycle terminé, cliquez sur le cycle vaccinal terminé et utilisez le lien « ajouter une vaccination » en haut à droite de l'écran

# Enregistrer l'acte de 3<sup>ème</sup> Vaccination – Ajouter une vaccination

**VACCIN COVID** Dr. Médecin GÉNÉRALISTE

Franck, né le [REDACTED] Mettre à jour les informations du patient > Changer de patient >

Statut : Assurée Régime Généralist

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - Terminé (0 rappel) Annuler le cycle Ajouter une vaccination

ELIGIBILITE 1ERE VACCI 2EME VACCI

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) :  
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 : E.J6796  
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 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)

- Le lien « Ajouter une vaccination » s'affiche lorsque :
  - La 1<sup>ère</sup> Vaccination a été enregistrée avec un vaccin monodose
  - La 2<sup>ème</sup> Vaccination a été enregistrée
  - Le cycle du patient a été terminé manuellement (cf. [page 25](#))
- En cliquant sur « Ajouter une vaccination », vous devez sélectionner un motif d'injection supplémentaire sur la pop-in s'affichant à l'écran :
  - Rappel seul
  - Motif médical
  - Rappel concomitant à vaccination grippe
- Vous devez sélectionner le motif : « Motif médical » pour les patients fragiles à très haut risque ou avec une immunodépression forte

# Enregistrer l'acte de 3<sup>ème</sup> Vaccination – Saisie des données

amelipro  Dr. Medecin GENERALISTE

## VACCIN COVID

Franck [REDACTED], né le [REDACTED] [Mettre à jour les informations du patient >](#) [Changer de patient >](#)

Statut : Assurée Régime Général  
NIR : [REDACTED]

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - Terminé (0 rappel) [Annuler le cycle](#)

ELIGIBILITE	1ERE VACCI 01/05/2021	2EME VACCI 16/06/2021	3EME VACCI 16/07/2021
-------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

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

Date de vaccination : 16/07/2021 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

Motif injection supplémentaire : Rappel seul

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

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

- L'onglet 3<sup>ème</sup> Vaccination s'affiche à l'écran avec le motif injection supplémentaire sélectionné et reste modifiable
- Vous pouvez saisir et valider les informations de la 3<sup>ème</sup> injection pour votre patient comme pour les premières injections

# Annuler un cycle de vaccination

VACCIN COVID

Dr. Médecin GENERALISTE

DOCUMENTATION

IDENTIFICATION PATIENT | MES VACCINATIONS | MES PARAMÈTRES

Saisissez son code patient :

Ou saisissez son NIR :

Réinitialiser

*!* Votre patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français et n'a pas son code patient. Rechercher votre patient [via ce lien](#).

Veuillez préciser le membre de la famille concerné :

né le

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.

VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTÉS ? Mentions légales | CGU

VACCIN COVID

Dr. Médecin GENERALISTE

DOCUMENTATION

IDENTIFICATION PATIENT | MES VACCINATIONS | MES PARAMÈTRES

Saisissez son code patient :

Ou saisissez son NIR :

Réinitialiser

*!* Votre patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français et n'a pas son code patient. Rechercher votre patient [via ce lien](#).

Veuillez préciser le membre de la famille concerné :

né le

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

	DATE DE DÉBUT	STATUT	DATE DE DERNIÈRE VACCINATION
Cycle vaccinal du	16/06/2021	Terminé (1 rappel)	16/06/2021

*!* 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.

VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTÉS ? Mentions légales | CGU

- Un cycle vaccinal au statut « Terminé » est accessible par tous les professionnels de santé
- Pour rappel : Si vous souhaitez ajouter une nouvelle vaccination de rappel sur un cycle terminé, cliquez sur le cycle vaccinal terminé et utilisez le lien « ajouter une vaccination » en haut à droite de l'écran (cf. [slide 35](#))

# Annuler un cycle de vaccination

**ameli.pro** Assurance Maladie Dr. Medecin GENERALISTE

**VACCIN COVID**

Franck [REDACTED], né le [REDACTED] Mettre à jour les informations du patient > Changer de patient >

Statut : Assuré Régime Général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - Terminé (0 rappel) **Annuler le cycle** Ajouter une vaccination

ELIGIBILITE 1ERE VACCI 01/05/2021 2EME VACCI 16/06/2021 ?

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

**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/ADELI : [REDACTED] Vaccin(s) non préconisé(s) :  
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 CERTIFIEE**

**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)*

- L'annulation d'un cycle vaccinal est possible pour tous les professionnels de santé, dans la limite de 5 dossiers patient par jour par professionnel de santé connecté sur un même N°RPPS
- 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 [REDACTED], né le [REDACTED] Changer de patient > Régime Général

Cycle vaccinal créé le 01/05/2021 - Terminé Depuis le : 16/06/2021 **Annuler le cycle** Révoquer le cycle

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 :

[Menu déroulant]

Souhaitez-vous continuer ?

**NON** **OUI, JE VEUX ANNULER LE CYCLE VACCINAL**

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 CERTIFIEE** Retour accueil Vaccin COVID >

**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)

# Créer un nouveau cycle de vaccination

VACCIN COVID

Dr. Médecin GENERALISTE

DOCUMENTATION

IDENTIFICATION PATIENT | MES VACCINATIONS | MES PARAMÈTRES

Saisissez son code patient :

Ou saisissez son NIR :

Réinitialiser RECHERCHER

*Info* Votre patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français et n'a pas son code patient. Rechercher votre patient [via ce lien](#).

Veuillez préciser le membre de la famille concerné :

Franck  né le

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

	DATE DE DÉBUT	STATUT	DATE DE DERNIERE VACCINATION	
Cycle vaccinal du	16/06/2021	Annulé	16/06/2021	

**CRÉER UN NOUVEAU CYCLE**

*Info* 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.

VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTÉS ? 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

# 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 :

13 caractères

Réinitialiser RECHERCHER

Vous patient n'est pas assuré au régime d'assurance maladie français et n'a pas son code patient. Rechercher 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.

VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTES ? Mentions légales | CGU

IDENTIFICATION PATIENT MES VACCINATIONS MES PARAMÈTRES

RECHERCHE

Par patient :

NIR : 13 caractères

Par patient non assuré en France uniquement

Par étape enregistrée :

Éligibilité 1ère vaccination 2ème vaccination 3ème vaccination 4ème vaccination

Date d'enregistrement : Du : 03/05/2021 au : 18/07/2021

Réinitialiser RECHERCHER

54 dossiers

NOM	PRENOM	NIR	DERNIERE ETAPE DU CYCLE	MODIFIEE LE	LIEU DE VACCINATION	CYCLE VACCINAL
			Eligibilité	21/05/2021		En cours

- 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
- Le bloc « RECHERCHE » permet de définir des critères de recherche pour affiner la liste des dossiers patients à afficher
- Les filtres par dates d'enregistrement sont obligatoires pour effectuer une recherche
- Cette recherche permet d'afficher :
  - Un dossier patient en particulier (à partir 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> / 4<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

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, contacter l'assistance technique au **3608** du lundi au vendredi de 8h30 à 17h30

Vous êtes salariés, pharmaciens libéraux, vacataires 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 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>