


COMMANDE DE CERTIFICAT LOGICIEL
DECLARATION DES HABILITATIONS
1. IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE BENEFICIAIRE (cf. partie 2 de la notice)

Dénomination de la structure *			
N° SIRET *			
FINESS géographique *			
Code postal *		Commune *	

2. CONDITIONS D'ACCEPTATION DE LA COMMANDE

L'ASIP Santé, en tant qu'Autorité de Certification, garantit que les informations inscrites dans les données des certificats sont exactes.

À ce titre, conformément aux Politiques de Certification de l'ASIP Santé en vigueur et au Contrat de commandes de produits de certification (accessibles sur le site <https://esante.gouv.fr/publications> pour les Politiques de Certifications des IGC CPS-2bis et CPS-2ter et sur le site <http://igc-sante.esante.gouv.fr/PC/> pour les Politiques de Certifications de l'IGC Santé), l'Abonné s'engage sur les points principaux suivants :

- Il certifie être **propriétaire du nom de domaine ou sous domaine à certifier** ou disposer d'une autorisation du propriétaire pour utiliser ce nom de domaine ;
- Il s'engage à révoquer le certificat dans les plus brefs délais en cas de suspicion de compromission de la clé privée associée (le cas échéant d'en commander un nouveau) ;
- Il garantit, via sa politique de sécurité, que des mesures de protection techniques et organisationnelles sont mises en œuvre pour assurer la sécurité des clés privées associées aux certificats que l'ASIP Santé certifie ;
- Il déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des exigences afférentes à l'utilisation des certificats logiciels décrites dans les documents contractuels relatifs aux produits de certification et plus particulièrement dans les [Conditions Générales d'Utilisation](#) des produits de certification (Cf. [extrait en annexe du présent formulaire](#)), et précisées dans les Politiques de Certification.

3. VISA ET CACHET (cf. partie 2 de la notice)

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

La signature du présent formulaire par le représentant légal ou le mandataire entraîne l'engagement de ce dernier sur l'exactitude des informations de la partie 4 du présent formulaire et de son acceptation ainsi que celle de l'ensemble des documents contractuels relatifs aux produits de certification (Cf. Art. 2 des [Conditions Générales d'Utilisation](#)).

VISA DU REPRESENTANT LEGAL OU DU MANDATAIRE	CACHET DE LA STRUCTURE *
NOM * : <input type="text"/> PRENOM * : <input type="text"/> N° DE CARTE * : <input type="text"/> TELEPHONE * : <input type="text"/> EMAIL * : <input type="text"/> DATE * : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>j j m m a a a a</small> SIGNATURE * : <input type="text"/>	

*** informations à caractère obligatoire.**

Les données à caractère personnel recueillies via ce formulaire sont collectées et conservées par l'ASIP Santé aux fins de traitement des commandes et de gestion de la relation client. Pour exercer vos droits d'accès, de rectification, de suppression ou d'opposition pour motif légitime et pour en savoir plus : monserviceclient.certificats@asipsante.fr

4. DÉTAILS DE LA DEMANDE DE CERTIFICAT LOGICIEL (cf. partie 2 de la notice)

Ces parties techniques peuvent être complétées par l'éditeur ou le distributeur de la solution logicielle que vous utilisez, sous votre responsabilité.

4.1 USAGE DES CERTIFICATS ET SOLUTION UTILISEE (cf. partie 2 de la notice)

Précisions sur l'usage des certificats et sur votre projet *	
Editeur de la solution	
Solution utilisée	

4.2 OFFRE DE CERTIFICAT SOUHAITEE (cf. partie 2 de la notice)

Cocher les offres souhaitées et renseignez les champs obligatoires.

☐ Offre certificat logiciel SERVEUR usage SSL_SERVEUR

A cocher pour les cas de restriction

Nom de domaine d'adresse web URL avec ou sans restriction		<input type="checkbox"/>
Ou *		
Restriction sur nom_de_serveur.nom_de_domaine		

☐ Offre certificat logiciel SERVEUR usage SMIME, SIGN, CONF

A cocher pour les cas de restriction

Nom de domaine * ou de sous-domaine de messagerie		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

☐ Offre certificat logiciel ORG (Personne morale) usage AUTH_CLI, SIGN, CONF

Aucune information complémentaire nécessaire pour cette offre.

☐ Offre certificat logiciel PRO (Personne physique) usage AUTH, SIGN, CONF

A cocher pour les cas de restriction

Nom de domaine * ou de sous-domaine de messagerie		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

4.3 DÉSIGNATION DES PERSONNES AYANT LE RÔLE D'ADMINISTRATEUR TECHNIQUE (cf. partie 2 de la notice)

Renseignez les informations concernant les administrateurs techniques. Ils doivent disposer d'une carte CPS, CDE, CPE nominative, CDA ou CPA.

Nom d'exercice figurant sur la carte *	Prénom d'exercice figurant sur la carte *	N° de carte *	Téléphone *	Email *

* informations à caractère obligatoire.

Les données à caractère personnel recueillies via ce formulaire sont collectées et conservées par l'ASIP Santé aux fins de traitement des commandes et de gestion de la relation client. Pour exercer vos droits d'accès, de rectification, de suppression ou d'opposition pour motif légitime et pour en savoir plus : monserviceclient.certificats@asipsante.fr

Ce document décrit les [conditions générales d'utilisation](#) des produits de certification émis par l'ASIP Santé. Les produits de certification sont [les cartes de la famille CPX \(CPS, CPF, CDE/CDA, CPE/CPA\) dans lesquelles sont confinés des certificats](#) d'une part et [les certificats logiciels listés dans les « Politiques de Certification de l'ASIP Santé »](#) d'autre part.

Les conditions d'usage de ces certificats et leurs garanties figurent de façon détaillée dans les documents « Politiques de Certification de l'ASIP Santé » : sur le site <https://esante.gouv.fr/publications> pour les Politiques de Certifications des IGC CPS-2bis et sur le site <http://igc-sante.esante.gouv.fr/PC/> pour les Politiques de Certifications de l'IGC Santé. Pour plus de détails sur les procédures relatives à la commande et à l'utilisation de votre produit de certification, vous pouvez consulter le site internet de l'ASIP Santé : <https://esante.gouv.fr/securite>.

En tant que représentant légal de votre structure, ou mandataire de celui-ci, vous êtes tenus de porter à la connaissance des préposés concernés et le cas échéant, de vos administrateurs techniques, les [conditions générales d'utilisation](#) et d'en faire assurer le respect au sein de votre structure.

1. Vous êtes porteur d'une carte de la famille CPX

1.1.1 Qu'est-ce qu'une carte CPX ?

Une carte de la famille CPX est une [carte d'identité professionnelle électronique](#). Elle constitue le maillon final d'une chaîne de confiance qui permet à son titulaire d'attester de son identité et de ses qualifications professionnelles. Elle est protégée par un code confidentiel propre à son porteur.

1.1.5 De quel type est votre carte ?

On distingue différents types de cartes suivant la profession exercée, le niveau de responsabilité du porteur et l'usage de la carte :

- **Vous êtes professionnel de santé** : votre carte est une **CPS**¹ ou une **CPF** si vous êtes en formation.
- **Vous n'êtes pas professionnel de santé mais vous exercez ou intervenez au sein d'une structure de soins** (prenant en charge des patients) :
 - si vous êtes le représentant légal votre carte est une **CDE** ;
 - si vous êtes un employé de cette structure ou un intervenant extérieur agissant dans le cadre d'un contrat avec la structure, votre carte est une « **CPE établissement** » :

Les cartes CPE sont soit nominatives, soit indirectement nominatives. Dans ce dernier cas, elles sont appelées **CPE de service**. Les CPE doivent être utilisées dans le respect des règles et des politiques de sécurité de la structure.

- **Vous n'êtes pas professionnel de santé mais vous êtes employé d'un professionnel de santé en exercice libéral**, votre carte est une « **CPE libérale** ». Les cartes CPE libérales sont soit nominatives, soit indirectement nominatives. Dans ce dernier cas, elles sont appelées **CPE Employé**.
- **Vous n'êtes pas professionnel de santé mais vous êtes employé d'une structure** ne prenant pas en charge des patients :

- votre carte est une **CDA**, si vous êtes représentant légal ;
- votre carte est une **CPA**, si vous êtes employé.

1.2 Utilisation de votre carte de la famille CPX

1.2.1 Quelle est la durée de vie de votre carte ?

La date d'échéance est inscrite sur votre carte. La nouvelle carte est automatiquement renouvelée et vous est adressée 1 mois avant l'échéance de la carte en cours. Les codes de la nouvelle carte sont les mêmes que ceux de la carte remplacée et ne vous sont pas renvoyés. Toute modification de données contenues dans la mémoire de la carte entraîne l'émission d'une nouvelle carte. Celle-ci remplace l'ancienne qui sera alors automatiquement mise en opposition un mois après la fabrication de la nouvelle.

1.2.3 Votre carte est protégée par des codes confidentiels

Pour des raisons de sécurité, lors de l'envoi de votre première carte, les codes confidentiels (code utilisateur et code de déblocage) sont envoyés par l'ASIP Santé 24 heures ouvrées après l'envoi de la carte à son titulaire.

Vous devez prendre toute mesure utile pour assurer la sécurité de la carte et des codes et ne devez ni communiquer ces codes à des tiers ni les conserver avec la carte.

1.2.4 Demande de modification de données contenues dans la carte

Une nouvelle carte vous sera adressée en cas de modification portant sur une (des) donnée(s) nécessitant le renouvellement de la carte. **La carte remplacée sera opposée 30 jours après l'émission de la nouvelle carte de façon à ne pas générer de rupture de service.** Les codes de la nouvelle carte sont les mêmes que ceux de la carte remplacée et ne vous sont pas renvoyés.

1.2.4.1 Si votre carte est une CPS ou une CPF :

- Vous êtes un Professionnel de Santé (PS) ou un Professionnel de Santé en Formation dont la profession est enregistrée dans le RPPS :
Toutes les démarches, [y compris le changement d'adresse de correspondance](#), doivent être faites auprès de l'Autorité d'Enregistrement compétente (Ordre professionnel, Service de Santé des armées, ARS, etc.) et, en cas d'activité libérale, également auprès de la CPAM.
- Vous êtes un Professionnel de Santé (PS) ou un Professionnel de Santé en Formation dont la profession n'est pas enregistrée dans le RPPS :
 - **Changement de situation professionnelle** : (plus de détails sur le site internet de l'ASIP Santé <https://esante.gouv.fr/demarches?offre=cartes>).
 - **Changement d'adresse de correspondance** : contactez le **service clients de l'ASIP Santé**.

Important : l'adresse que vous déclarez est celle qui est utilisée par l'ASIP Santé pour vous adresser la carte et les codes confidentiels.

1.2.4.2 Si votre carte n'est pas une CPS ou une CPF

Les demandes de modifications de données contenues dans la carte sont à adresser au **service**

clients de l'ASIP Santé par une personne habilitée (titulaire de la carte, représentant légal ou mandataire de la structure). Selon le cas, des pièces justificatives pourront vous être demandées.

1.3 En cas de perte, vol, dysfonctionnement de votre carte ou non réception de la carte et/ou des codes

Vous devez immédiatement en informer l'ASIP Santé, afin de la mettre en opposition : en contactant le **service clients de l'ASIP Santé** (ou par formulaire de [déclaration d'incident](#))

Attention : dans le cas d'une CPE (Carte de Personnel d'Établissement), la déclaration de perte, de vol ou de dysfonctionnement doit être effectuée par une personne habilitée de la structure (responsable de la structure ou mandataire).

Une nouvelle carte vous est envoyée le lendemain ouvré de la déclaration et les codes associés 24 heures ouvrées après la carte. L'ancienne carte est mise en opposition immédiatement et doit être détruite par son porteur.

2. Vous êtes titulaire d'un certificat logiciel émis par l'ASIP Santé

2.1 Qu'est-ce qu'un certificat logiciel ?

Un certificat logiciel est un fichier informatique contenant des informations sur son propriétaire, certifiées par un tiers de confiance appelé Autorité de Certification.

Un certificat logiciel est équivalent à une carte d'identité numérique et est utilisé dans le monde dématérialisé, par exemple pour garantir l'identité d'une personne physique ou morale, pour échanger de manière sécurisée en mettant en œuvre des mécanismes de chiffrement (ou cryptage), ou pour signer électroniquement des documents.

L'ASIP Santé garantit la confiance dans les échanges et le partage de données de santé grâce à la mise en œuvre d'une Infrastructure de Gestion de Clés (l'IGC-Santé).

2.4 Utilisation des certificats logiciels de l'IGC-Santé

2.4.1 Mesures de sécurité

Le propriétaire du certificat garantit, *via* sa politique de sécurité, que des mesures de protection techniques et organisationnelles sont mises en œuvre pour assurer la sécurité des clés privées associées aux certificats émis par l'ASIP Santé. Il devra notamment veiller à limiter l'accès à ces clés privées à des personnes dûment autorisées et qu'elles ne puissent pas être dupliquées ni installées dans de multiples équipements.

2.4.3 Renouvellement d'un certificat

Le certificat n'est pas renouvelé automatiquement à l'échéance car il dépend de la réception par l'ASIP Santé de la nouvelle clé publique du contractant. L'ASIP Santé prévient par courriel le demandeur de la fin de validité du certificat deux mois avant son échéance (sous réserve de coordonnées à jour).

3. Mise en opposition et révocation

3.1 Mise en opposition des cartes de la famille CPX :

La mise en opposition d'une carte de la famille CPX entraîne la révocation des certificats embarqués dans cette carte et leur inscription dans la liste des certificats révoqués.

3.2 Révocation des certificats logiciels :

Les principaux cas de révocation des certificats logiciels sont les suivants : perte ou vol, cessation d'activité, changement d'une donnée contenue dans le certificat. Les demandes de révocation de certificats logiciels peuvent être effectuées en utilisant le service de gestion et commande des certificats (<https://pfc.eservices.esante.gouv.fr>). L'intégralité des causes et modalités de révocation des certificats sont précisées dans les « Politiques de Certification » de l'ASIP Santé : sur le site <https://esante.gouv.fr/publications> pour les Politiques de Certifications des IGC CPS-2bis et CPS-2ter et sur le site <http://igc-sante.esante.gouv.fr/PC/> pour les Politiques de Certifications de l'IGC Santé.

3.3 Les conditions de mise en opposition et de révocation

Les cartes de la famille CPX peuvent être mises en opposition et les certificats peuvent être révoqués dans les cas suivants :

- sur demande du porteur au nom duquel la carte ou le certificat sont émis, du représentant légal de la structure ou à un mandataire désigné par celui-ci ;
- sur demande d'une autorité judiciaire ou de tutelle ;
- sur demande d'une Autorité d'Enregistrement compétente en charge de la validation des identités et des qualifications professionnelles ;
- en cas de non-respect des conditions d'utilisation des produits de certification ;
- de manière automatique en cas de radiation ou sanction dépassant une durée légalement déterminée par l'Autorité d'Enregistrement compétente et notifiée au RPPS.

Toute révocation est définitive.

4. Protection des données personnelles

Vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification et d'effacement auprès du délégué à la protection des données (DPD) de l'ASIP Santé (dpo.asipsante@sante.gouv.fr). Dans certains cas, ces droits devront être exercés directement auprès de votre Autorité d'Enregistrement. Le cas échéant, l'ASIP Santé vous redirigera vers votre Autorité d'enregistrement. Les professionnels enregistrés dans le RPPS et ceux enregistrés dans ADEL, ne disposent pas de droit d'opposition à l'enregistrement, à la consultation et à la communication au public des données les concernant. A défaut de réponse de l'ASIP Santé dans un délai d'un mois à compter de l'exercice de vos droits, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL.

6. Responsabilité

La responsabilité de l'ASIP Santé ne saurait être engagée en cas de mise à disposition tardive d'un produit de la famille des cartes CPX.

7. Contacter l'ASIP Santé

Vous pouvez contacter le service clients de l'ASIP Santé sur le site esante.gouv.fr dans la rubrique « [Assistance](#) » pour toute question sur les produits de certification CPS. Avant toute déclaration d'incidents sur une carte CPX, veuillez à vous munir du **code d'assistance** ou des **3 premiers chiffres du code de déblocage** de votre carte. Ce code à 8 chiffres figure sur le même document que celui sur lequel figure votre code porteur.

¹ Les professions de santé réglementées par le Code de la Santé Publique et le Code de la Sécurité Sociale qui peuvent actuellement bénéficier d'une carte CPS (pour lesquelles les procédures sont opérationnelles) sont les suivantes : sage-femme, médecin, chirurgien-dentiste, pharmacien ou masseur-kinésithérapeute, infirmier, pédicure-podologue, orthophoniste, orthoptiste, opticien-lunetier, oculariste, audioprothésiste, ergothérapeute, psychomotricien, manipulateur d'électro radiologie, orthoprotésiste, podoprotésiste, épithésiste, orthopédiste-orthésiste, technicien de laboratoire, diététicien.

PARTIE 1 : GENERALITES

> Envoi du formulaire



Par courrier :

ASIP Santé - Service Relations Clients
2 avenue du Président Pierre Angot
Technopole Hélioparc
64053 PAU CEDEX 9



Par email :

monserviceclient.certificats@asipsante.fr

Si vous rencontrez des difficultés techniques, vous pouvez nous solliciter au

0 825 852 000 Service 0,06 € / min
+ prix appel

Du lundi au vendredi de 8h00 à 20h00
Et le samedi de 8h00 à 14h00

> Définition

Un certificat logiciel est un fichier informatique contenant des informations sur son propriétaire et qui sont certifiées par un tiers de confiance appelé Autorité de Certification.
Il fait fonction de pièce d'identité numérique.

L'ASIP Santé est l'Autorité de Certification du domaine de la santé. Elle délivre des certificats électroniques d'une validité de 3 ans pour sécuriser les échanges de données de santé informatisées.

> Commande de certificats avec le formulaire 413

Pour obtenir les certificats suivants, il est nécessaire de renseigner le formulaire 413 de commande de certificat logiciel qui est destiné à la déclaration d'habilitation.

OFFRE	USAGE	CODE PRODUIT	DESCRIPTIF DE L'USAGE CRYPTOGRAPHIQUE
CERTIFICAT DE PERSONNE MORALE SERVEUR	CERTIFICAT LOGICIEL SERVEUR USAGE SSL ⁶ / SERV	SERV_SSL	Il permet à un serveur appartenant à une structure de s' authentifier vis-à-vis d'un tiers, d'un module client ou d'une personne physique, voire en tant que client à un autre serveur distant.
	CERTIFICAT LOGICIEL SERVEUR USAGE SMIME ⁷ / SIGN / CONF	SERV_S/MIME	Il permet à un serveur de signer des objets et de déchiffrer les données qui lui sont destinées, sous la responsabilité de la structure concernée.
		SERV_SIGN (cachet)	Il permet à un serveur associé à une structure de signer électroniquement des objets.
		SERV_CONF	Il permet à un utilisateur de chiffrer sous la responsabilité de la structure concernée des données à destination d'un serveur qui est le seul à pouvoir déchiffrer les données qui lui sont destinées.
CERTIFICAT DE PERSONNE MORALE ORGANISATION	CERTIFICAT LOGICIEL OFFRE ORG	ORG_AUTH_CLI	Il permet aux applications associées à une structure de s' authentifier vis-à-vis d'un tiers, un serveur ou une application.
		ORG_SIGN (cachet)	Il permet à une application, sous la responsabilité d'une structure, de signer électroniquement des objets (documents, courriers électroniques,...)
		ORG_CONF	Il permet à un utilisateur de chiffrer des données à destination de cette structure, qui est la seule à pouvoir déchiffrer les données qui lui sont destinées.

OFFRE	USAGE	CODE PRODUIT	DESCRIPTIF DE L'USAGE CRYPTOGRAPHIQUE
CERTIFICAT DE PERSONNE PHYSIQUE PRO. Professionnel exerçant dans une structure qui l'emploie (demande faite par un mandataire).	CERTIFICAT LOGICIEL OFFRE PRO	PRO_AUTH	Il permet à un professionnel de santé (PS), à un personnel d'établissement (PE) ou à un personnel autorisé (PA) dans le cadre d'une structure identifiée, de s' authentifier vis-à-vis d'un tiers (serveur, application ou autre personne physique).
		PRO_SIGN	Il permet à un professionnel de santé (PS), à un personnel d'établissement (PE) ou à un personnel autorisé (PA) dans le cadre d'une structure identifiée, de signer des objets (documents électroniques,...).
		PRO_CONF	Il permet à un utilisateur de chiffrer des données à destination du porteur* de ce certificat de confidentialité, qui est le seul à pouvoir déchiffrer les données qui lui sont destinées. *le porteur est un professionnel de santé (PS), un personnel d'établissement (PE) ou un personnel autorisé (PA) dans le cadre d'une structure identifiée.

> Commande de certificats sans formulaire

Il n'est pas nécessaire de remplir et valider le formulaire 413 de commande de certificat logiciel pour les certificats de l'offre Professionnel de Santé (PS_AUTH, PS_SIGN, PS_CONF) présentés ci-dessous. Ils peuvent être commandés et générés directement en utilisant une carte CPS¹ sur la Plateforme de Confiance Nouvelle Génération (<https://pfc.eservices.esante.gouv.fr>).

OFFRE	USAGE	CODE PRODUIT	DESCRIPTIF DE L'USAGE CRYPTOGRAPHIQUE
CERTIFICAT DE PERSONNE PHYSIQUE PROFESSIONNEL DE SANTE (PS) (demande directe du PS)	CERTIFICAT LOGICIEL OFFRE PS	PS_AUTH	Il permet à un professionnel de santé de s' authentifier vis-à-vis d'un tiers (serveur, application ou autre personne physique).
		PS_SIGN	Il permet à un professionnel de santé de signer des objets (documents électroniques,...).
		PS_CONF	Il permet à un utilisateur des chiffrer des données à destination du professionnel de santé porteur de ce certificat de confidentialité, qui est le seul à pouvoir déchiffrer les données qui lui sont destinées.

PARTIE 2 : AIDE AU REMPLISSAGE DU FORMULAIRE 413

> Commande d'un certificat

Prérequis :

- Un **contrat** de commande de produit de certification en cours ;
- Une **carte CPS, CDE, CPE nominative, CDA ou CPA¹** valide pour l'administrateur technique (les cartes de service ne sont pas éligibles).

Modalité :

- Un **formulaire** n°413 de commande de certificat logiciel à l'ASIP Santé complété et signé par le représentant légal ou son mandataire.

> Notice d'aide au remplissage du formulaire

1. IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE BENEFICIAIRE

Les champs marqués d'une * sont obligatoires.

Dénomination de la structure :

Dénomination ou raison sociale présente sur le KBIS de la structure qui souhaite obtenir le certificat.

N°SIRET (14 caractères attendus) :

Le numéro SIRET est un code Insee, permettant l'identification d'un établissement ou d'une entreprise française, présent sur le KBIS.

N°FINESS⁵ géographique (9 caractères attendus) :

Le numéro FINESS⁵ (Fichier National des Etablissement Sanitaires et Sociaux) géographique est un numéro attribué à chaque établissement et à chaque entité juridique.

Les FINESS⁵ géographique sont disponibles sur le site :

<http://finess.sante.gouv.fr/finess/jsp/rechercheSimple.jsp>

Code postal et Commune :

Le code postal de la structure titulaire du contrat sur 5 caractères et la commune associée.

3. VISA ET CACHET

Les champs marqués d'une * sont obligatoires.

Compléter l'ensemble des champs présents relatifs à l'identité du représentant légal ou de son mandataire puis dater, signer et apposer le cachet de la structure sur ce formulaire.

Le numéro de carte attendu est le numéro de la carte CPS du représentant légal ou de son mandataire.

4. DETAILS DE LA DEMANDE DE CERTIFICAT LOGICIEL

Les champs marqués d'une * sont obligatoires.

Ces parties techniques peuvent être complétées par l'éditeur ou le distributeur de la solution logicielle que vous utilisez, sous votre responsabilité.

4.1 Usage des certificats et solution utilisée

Pour connaître le ou les produit(s) dont vous pouvez bénéficier, vous êtes invité à vous renseigner auprès de votre éditeur de solution logicielle.

Vous trouverez ci-dessous des exemples d'usages :

Authentification :

Permettre à un serveur de s'authentifier.

Permettre à une application de s'authentifier.

Permettre à un professionnel de santé (PS), à un personnel d'établissement (PE) ou à un personnel autorisé (PA) de s'authentifier.

Signature électronique :

Permettre à un serveur de signer électroniquement des documents (Ou cachet électronique).

Permettre à un serveur de signer des courriers électroniques.

Permettre à une application de signer électroniquement des documents.

Permettre à un professionnel de santé (PS), à un personnel d'établissement (PE) ou à un personnel autorisé (PA) de signer électroniquement des documents.

Sécurisation / chiffrement des données :

Permettre à un serveur de déchiffrer les données qui lui sont envoyées.

Permettre à une application de votre structure de déchiffrer les données qui lui sont envoyées.

Permettre des échanges sécurisés d'un utilisateur vers le serveur de votre structure.

Permettre des échanges sécurisés d'un utilisateur vers une application de votre structure.

Permettre des échanges sécurisés d'un utilisateur vers un professionnel de santé (PS), à un personnel d'établissement (PE) ou à un personnel autorisé (PA).

4.2 Offre de certificat souhaitée

Dans le cas où la structure n'est pas **propriétaire du nom de domaine ou sous domaine** :

Elle doit faire parvenir un courrier à l'adresse mentionnée au début de cette notice d'aide, signé par le détenteur, avec copie de sa carte d'identité.

Dans ce courrier le détenteur déclare accorder le droit d'usage du nom de domaine à l'établissement pour un usage particulier (par exemple DMP², MS Santé, messagerie, ...) ou pour tout usage sans restriction.

Offre Certificat logiciel SERVEUR usage SSL⁶_SERVEUR

Le nom de domaine ou le nom_de serveur.nom_de_domaine est obligatoire.

Le nom de domaine ou le nom de serveur associé au nom de domaine est nécessaire à la construction de l'identifiant unique.

Si vous souhaitez étendre les habilitations sur tous les serveurs et tous les sous-domaines, alors renseignez uniquement le nom de domaine et ne cochez pas la case ☐ « A cocher pour les cas de restriction ».

Si vous voulez restreindre les habilitations à un sous-domaine spécifique, saisissez le nom de ce sous-domaine associé à votre nom de domaine et cochez la case ☒ « A cocher pour les cas de restriction ». Par exemple sous_domaine.mon_domaine.fr.

Si vous voulez restreindre les habilitations à un serveur spécifique, saisissez le nom de ce serveur (FQDN⁸) associé à votre nom de domaine. Par exemple mon_serveur.mon_domaine.fr.

Si vous ne disposez pas de cette information, vous pouvez l'obtenir auprès de l'administrateur technique qui est en charge de l'installer sur le serveur.

Exemples d'usages : sécurisation d'un serveur Web, utilisation du web service PUSH de la PFLAU³, utilisation du connecteur MSSanté par un opérateur MSSanté.

Offre Certificat logiciel SERVEUR usage SMIME⁷ SIGN CONF

Le nom de domaine de messagerie est obligatoire.

Si vous souhaitez étendre les habilitations à l'ensemble des sous-domaines de votre domaine ou sous-domaine de messagerie, renseignez le nom de domaine ou de sous domaine de messagerie (exemple @mon_domaine.fr ou @sous_domaine.mon_domaine.fr) et ne cochez pas la case ☐ « A cocher pour les cas de restriction ».

Par exemple, si vous renseignez « @mon_domaine.fr » sans restriction les certificats pourront référencer des adresses de messagerie de la forme « xxx.yyy@mon_domaine.fr », « xxx.yyy@sous_domaine1.mon_domaine.fr », « xxx.yyy@sous_domaine2.mon_domaine.fr »...

Si vous voulez habilitier le(s) administrateur(s) technique(s) à un domaine ou sous domaine de messagerie spécifique, saisissez ce nom de domaine ou sous domaine de messagerie (exemple @mon_domaine.fr ou @sous_domaine.mon_domaine.fr) et cocher la case ☒ « A cocher pour les cas de restriction ».

Par exemple, si vous renseignez « @mon_domaine.fr » avec restriction, alors les certificats référenceront uniquement des adresses de messagerie de la forme « xxx.yyy@mon_domaine.fr ».

Exemple d'usages : signature dans le cadre de l'alimentation du DMP²

Offre Certificat logiciel offre ORG

Exemples d'usages : authentification dans le cadre de l'alimentation du DMP², signature, authentification sur la fonctionnalité de rétrocession de médicament sur le Dossier Pharmaceutique, Authentification sur le web service PULL⁴ de la PFLAU³.

Offre Certificat logiciel offre PRO

Le nom de domaine de messagerie est obligatoire.

Si vous souhaitez étendre les habilitations à l'ensemble des sous-domaines de votre domaine ou sous-domaine de messagerie, renseignez le nom de domaine ou de sous domaine de messagerie (exemple @mon_domaine.fr ou @sous_domaine.mon_domaine.fr) et ne cochez pas la case ☐ « A cocher pour les cas de restriction ».

Par exemple, si vous renseignez « @mon_domaine.fr » sans restriction les certificats pourront référencer des adresses de messagerie de la forme « xxx.yyy@mon_domaine.fr », « xxx.yyy@sous_domaine1.mon_domaine.fr », « xxx.yyy@sous_domaine2.mon_domaine.fr »...

Si vous voulez habilitier le(s) administrateur(s) technique(s) à un domaine ou sous domaine de messagerie spécifique, saisissez ce nom de domaine ou sous domaine de messagerie (exemple @mon_domaine.fr ou @sous_domaine.mon_domaine.fr) et cocher la case ☒ « A cocher pour les cas de restriction ».

Par exemple, si vous renseignez « @mon_domaine.fr » avec restriction, alors les certificats référenceront uniquement des adresses de messagerie de la forme « xxx.yyy@mon_domaine.fr ».

Exemples d'usages : chiffrement des messages, authentification par certificat logiciel, etc...

4.3 Désignation des personnes ayant le rôle d'administrateur technique

Remplir l'ensemble des champs présents relatifs à l'identité du ou des administrateur(s) technique(s). Le numéro de téléphone ainsi que l'adresse email sont utilisés en cas de problème.

Pour le numéro de carte, il s'agit du numéro présent sur la 3^{ème} ligne (celle sous le nom/prénom) de la carte CPS, CDE, CPE nominative, CDA ou CPA¹.

PARTIE 3 : GLOSSAIRE

¹**Carte CPS, CDE, CPE, CDA ou CPA :**

Carte Professionnel de Santé, Carte de Directeur d'Etablissement, Carte de Personnel d'Etablissement, Carte de Directeur Administratif, Carte de Personnel Administratif.

²**DMP :**

Dossier Médical Partagé

³**PFLAU :**

PlateForme de Localisation des Appels d'Urgence

⁴**PULL :**

Web service dit « PULL » permettant aux centres de réception des appels d'urgence, après authentification par certificat logiciel client, de requêter les serveurs de la PFLAU³ afin d'obtenir les coordonnées de l'abonné de la ligne de téléphone fixe.

⁵**FINESS :**

Fichier National des Etablissement Sanitaires et Sociaux

⁶**SSL :**

Secure Sockets Layer, est un protocole de sécurisation des échanges sur Internet.

⁷**S/MIME :**

Secure/Multipurpose Internet Mail Extensions est une norme de cryptographie et de signature numérique de courriels encapsulés au format MIME. Elle assure l'intégrité, l'authentification, la non-répudiation et la confidentialité des données.

⁸**FQDN :**

Dans le DNS⁹, un fully qualified domain name (FQDN, ou nom de domaine complètement qualifié) est un nom de domaine qui révèle la position absolue d'un nœud dans l'arborescence DNS⁹ en indiquant tous les domaines de niveau supérieur jusqu'à la racine. On parle également de domaine absolu, par opposition aux domaines relatifs. Par convention, le FQDN est ponctué par un point final.

⁹**DNS :**

Domain Name System (système de noms de domaine) est un service permettant de traduire un nom de domaine en informations de plusieurs types qui y sont associées, notamment en adresses IP de la machine portant ce nom.