

Déclaration de domaines MSSanté

Le « Guide de remplissage du Pack Opérateur MSSanté » contenu dans le pack opérateur est disponible sur le site mssante.fr au sein de la rubrique « Documentation technique pour les Opérateurs MSSanté ». Il vous accompagnera pour le remplissage de l'annexe 1 du Contrat Opérateurs MSSanté.

Identification de l'opérateur	
Nom de l'Opérateur (Tel que publié sur le site mssante.fr , si et seulement si vous êtes déjà Opérateur MSSanté)	
.....	
DN du certificat d'authentification SSL :	
CN=.....,OU=.....,O=.....,ST=..... (.....),C=.....	
<i>Exemples : « CN=serveur.ch-xyz.fr,OU=1012345678,O=CHxxx – xxx,ST=Bas-Rhin (67),C=FR » (se reporter au guide de remplissage du pack opérateur disponible sur le site mssante.fr).</i>	
Afin d'assurer l'interopérabilité avec les opérateurs réalisant un contrôle de cohérence hostname/CN, il est nécessaire d'avoir le nom du serveur de messagerie (hostname enregistré dans le champ MX) identique au CN du certificat déclaré au sein de la présente annexe.	
Si plusieurs certificats, DN du second certificat d'authentification SSL :	
CN=.....,OU=.....,O=.....,ST=..... (.....),C=.....	
Boîte aux lettres de réponse automatique	(Veuillez vous référer à l'exigence EX_GBM_4020 du Référentiel #1 Opérateurs. Exemple : reponse.automatique@test.domaineopérateur.mssante.fr ou reponse.automatique-test@domaineopérateur.mssante.fr)
Editeur de connecteur MSSanté de l'opérateur (à renseigner si différent de l'opérateur)	
Nom de l'éditeur de connecteur	
Nature de la demande (cochez qu'une seule des deux options)	
<input type="radio"/> Je renseigne l'annexe 1 pour la première fois (remplir les tableaux 2 à 4)	
<input type="radio"/> Je modifie l'annexe 1 de mon contrat opérateur (veuillez cocher et remplir les cases ci-dessous, puis les tableaux concernés si nécessaire)	
<input type="checkbox"/> Domaines déclarés dans l'espace de confiance MSSanté (remplir le tableau 4)	
<input type="checkbox"/> Coordonnées des contacts utilisés par le gestionnaire de l'espace de confiance (remplir le tableau 2)	
<input type="checkbox"/> Résolution DNS (remplir le tableau 3)	
<input type="checkbox"/> Modification du DN du certificat d'authentification SSL (En cas de modification du CN, veuillez joindre un nouveau formulaire 413 à la demande) :	
CN=.....,OU=.....,O=.....,ST=..... (.....),C=.....	
Si plusieurs certificats, DN du second certificat d'authentification SSL :	
CN=.....,OU=.....,O=.....,ST=..... (.....),C=.....	

Tableau 1- Identification de l'opérateur et nature de la demande

Parapher ici

Coordonnées des contacts utilisés par le gestionnaire de l'espace de confiance							
Coordonnées du représentant légal de l'opérateur							
Nom de la structure							
Identifiant structure							
Nom				Prénom			
Adresse postale							
Téléphone				Courriel			
Coordonnées du chef de projet				Coordonnées du responsable technique (si différent du chef de projet)			
Nom			Prénom			Nom	
Tél				Tél			
Courriel				Courriel			
Coordonnées des contacts en cas d'incident rencontré entre opérateurs (coordonnées affichées publiquement au sein de la liste blanche. Veuillez indiquer les coordonnées d'un des deux contacts au minimum)							
Contact projet MSSanté de l'opérateur (le courriel doit être une adresse de messagerie professionnelle)				Contact technique MSSanté de l'opérateur (le courriel doit être une adresse de messagerie professionnelle)			
Nom			Prénom			Nom	
Tél				Tél			
Courriel				Courriel			

Tableau 2- Coordonnées des contacts

Choix de la méthode de résolution DNS	
Le « Guide de remplissage du Pack Opérateur MSSanté » contenu dans le pack opérateur est disponible sur le site mssante.fr explicite la gestion de la zone DNS	
Zone DNS (l'opérateur ne peut cocher qu'une seule case correspondant à son choix ; pour plus de détails, se reporter en page 4)	
<input type="checkbox"/>	Méthode 1 : la délégation (à privilégier) Nom des serveurs DNS (primaire / secondaire) de l'opérateur : Primaire : Secondaire : <small>(63 caractères max / Format : seuls les lettres, les chiffres, le point (.) et le trait d'union (-) sont acceptés) ; FQDN (Nom d'hôte pleinement nommé), par ex : ns.ch-xyz.fr</small>
<input type="checkbox"/>	Méthode 2 : la redirection Nom du serveur de messagerie MSSanté de l'opérateur : <small>(63 caractères max / Format : seuls les lettres, les chiffres, le point (.) et le trait d'union (-) sont acceptés) ; FQDN (Nom d'hôte pleinement nommé), par ex : ns.ch-xyz.fr</small>

Tableau 3 – Résolution DNS

Parapher ici

Inscription ou désinscription de domaines dans la liste blanche MSSanté : <https://espacedeconfiance.mssante.fr/listeblanchemssante.xml>

N'inscrire que les domaines à ajouter ou supprimer suivant la case cochée en face de chaque domaine.
Les éventuels autres domaines déjà existants ne seront pas modifiés.

Identifiant de la structure bénéficiant du nom de domaine	<i>Les informations concernant le DN du certificat d'authentification SSL sont présentes dans le « tableau 1 »</i>		AJOUT	SUPPRESSION	BASCULE*
<i>(Indiquer l'identifiant)</i>	Nom du domaine de messagerie MSSanté	<i>(Exemple : ch-xyz.mssante.fr)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Description du domaine de messagerie MSSanté	<i>(Exemple : Domaine de messagerie du CH xyz)</i>			
	Nom du domaine de messagerie MSSanté		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Description du domaine de messagerie MSSanté				
	Nom du domaine de messagerie MSSanté		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Description du domaine de messagerie MSSanté				
	Nom du domaine de messagerie MSSanté		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Description du domaine de messagerie MSSanté				
	Nom du domaine de messagerie MSSanté		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Description du domaine de messagerie MSSanté				
	Nom du domaine de messagerie MSSanté		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Description du domaine de messagerie MSSanté				
	Nom du domaine de messagerie MSSanté		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Description du domaine de messagerie MSSanté				
	Nom du domaine de messagerie MSSanté		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Description du domaine de messagerie MSSanté				

Tableau 4 - Liste des domaines à ajouter, à supprimer ou à basculer

Bascule* : Cochez la case « Bascule » en face d'un nom de domaine **en plus des cases ajout ou suppression** si ce nom de domaine est destiné à changer d'opérateur. La demande sera traitée lorsque nous aurons reçu une annexe 1 pour l'ajout et une annexe 1 pour la suppression de ce domaine, de la part des 2 opérateurs concernés. Vous devrez transmettre à l'ANS une lettre attestant sur l'honneur que vous souhaitez résilier votre contrat Opérateurs MSSanté.

Je m'engage à réaliser les demandes de référencement et de retrait de domaines de bonne foi et à ce que les noms de domaines référencés ne soient pas susceptibles de porter atteinte à l'ordre public ou aux droits de propriété intellectuelle d'un tiers.

Date

Nom, Prénom

Signature et cachet de la structure

Modifications des coordonnées : merci de nous communiquer dans les plus brefs délais toute modification de coordonnées des différents interlocuteurs identifiés dans cette annexe avec votre nom de domaine en envoyant les nouveaux éléments à l'adresse monserviceclient.mssante@asipsante.fr.

- **Si vous êtes un nouvel Opérateur MSSanté :**
 - Veuillez envoyer l'annexe 1 avec le pack opérateur MSSanté à l'adresse postale : *Agence du Numérique en Santé - Service Relations Clients – 2 avenue du Président Pierre Angot – Technopole Hélioparc 64053 PAU CEDEX*
- **Si vous êtes déjà Opérateur MSSanté :**
 - Veuillez envoyer l'annexe 1 par courriel à l'adresse monserviceclient.mssante@asipsante.fr