Vaccin COVID

Guide des fonctionnalités du service

Version 6 du 25/02/2021

Contexte

- Le système d'information mis en œuvre par la Cnam a pour finalité de permettre la préparation, la gestion et le suivi de la campagne de vaccination contre la COVID-19.
- Il s'agit principalement de permettre :

Niveau 1 – Le ciblage

L'identification des populations concernées par la stratégie de vaccination en déclinaison des recommandations émises par la HAS au travers de son schéma de priorisation. Ces recommandations décrivent une vaccination en plusieurs phases successives afin de tenir compte de la capacité progressive à vacciner notamment en raison des conditions de disponibilité des vaccins.

Niveau 2 – Le suivi du cycle vaccinal

Le suivi du cycle vaccinal par les professionnels de santé selon des étapes définies par le ministère de la santé :

- L'éligibilité à la vaccination du patient par un professionnel de santé.
- La réalisation de la vaccination en un ou plusieurs stades avec la saisie des différentes informations : dénomination du vaccin, numéro de lot du vaccin, rang vaccinal, zone d'injection du vaccin, date et lieu de l'injection, nom de professionnel de santé réalisant l'acte…

Accès au téléservice Vaccin COVID par amelipro

Le téléservice Vaccin COVID permet dorénavant de récupérer les informations relatives au patient à partir de la lecture de sa carte Vitale

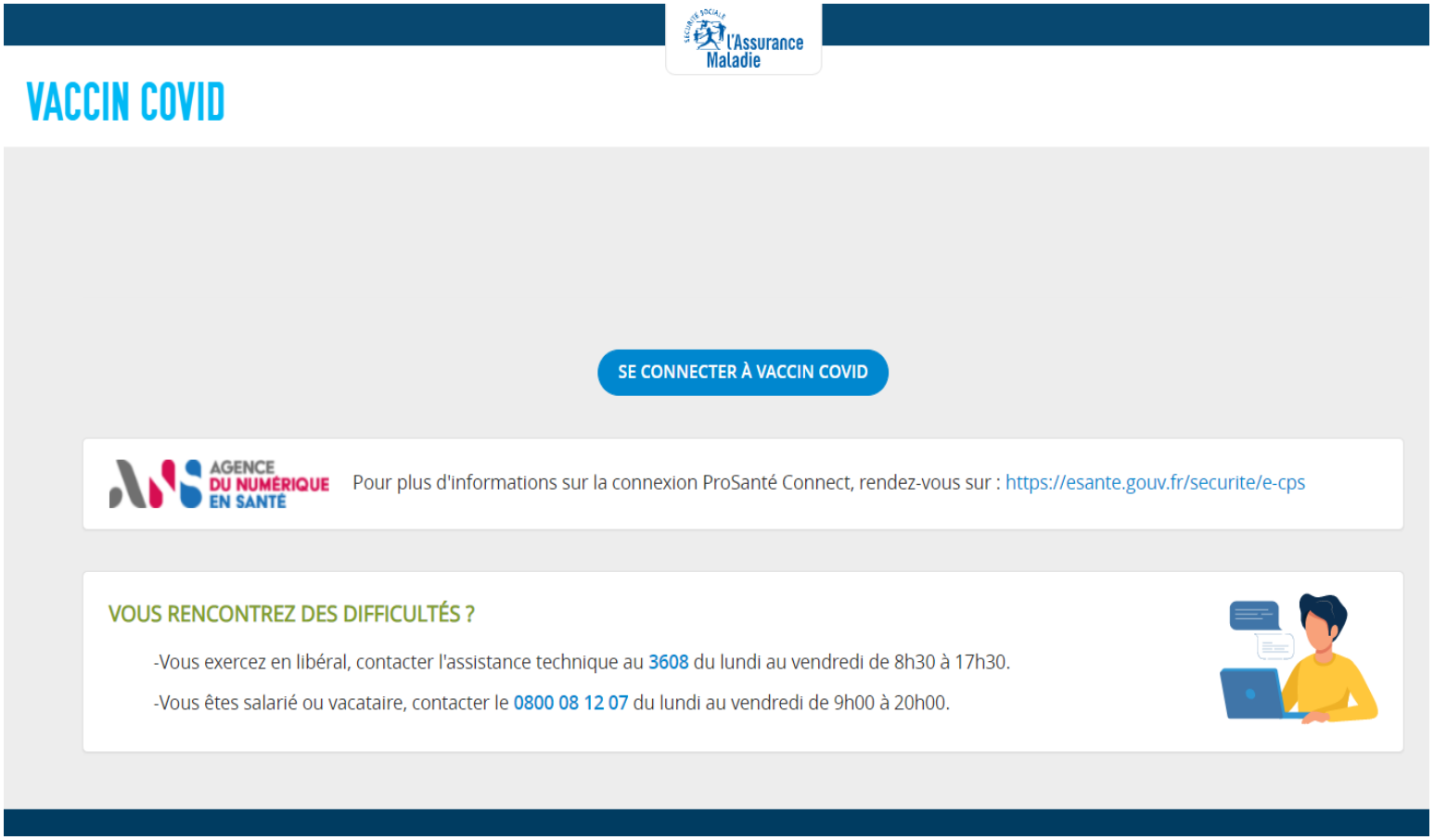
- **Seule la connexion par carte CPS permet d'accéder au téléservice Vaccin COVID**
- Si le professionnel de santé se connecte par login / mot de passe à amelipro, il est informé par une bannière que le téléservice n'est accessible que par une identification par carte CPS

- Le lien du téléservice est placé dans la rubrique « Activités » de l'espace amelipro
- À date seuls les médecins sont autorisés à accéder au téléservice via amelipro

l'Assurance Maladie
Caisse Nationale

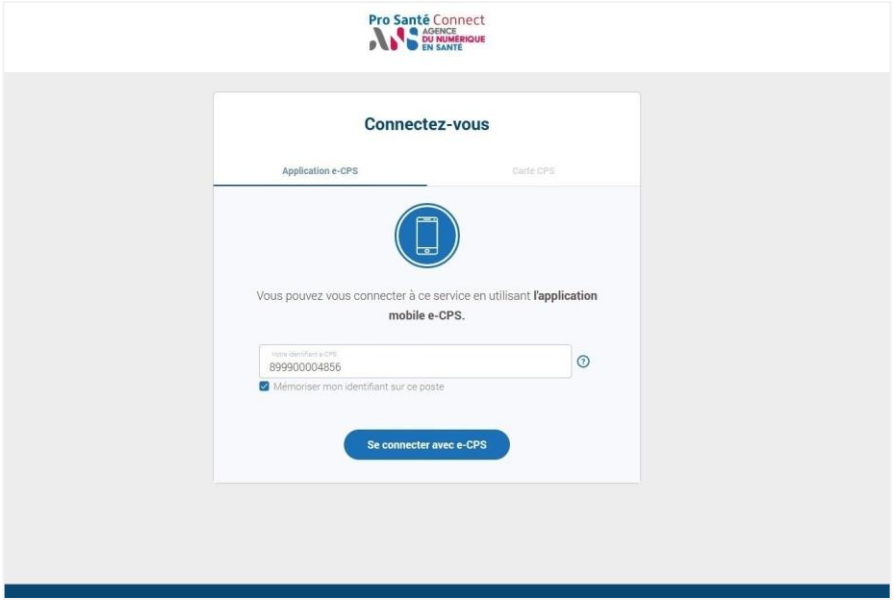
Accès au téléservice Vaccin COVID par Pro Santé Connect

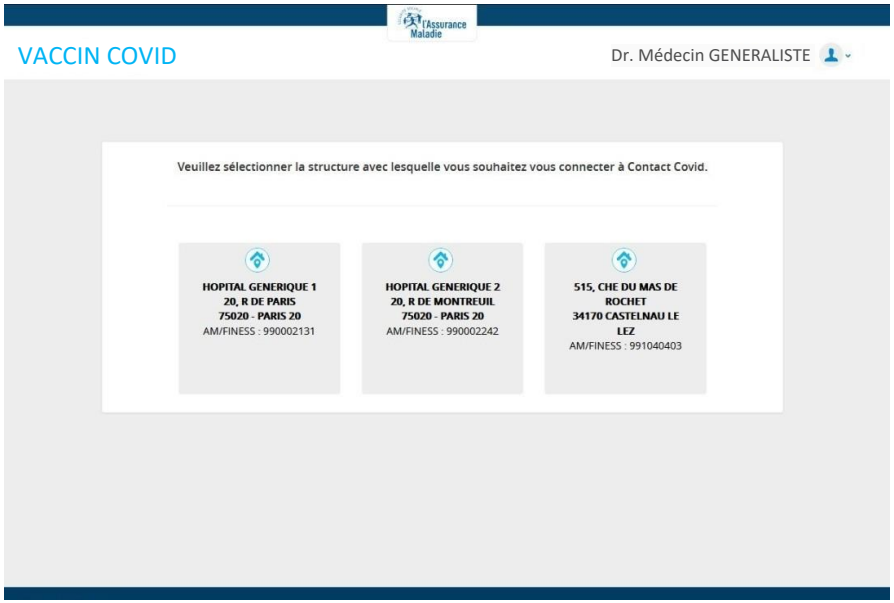
- **Il est également possible de se connecter par l'intermédiaire de Pro Santé Connect à partir du lien** https://vaccination-covid.ameli.fr/
- Une nouvelle page d'accueil s'affiche :



l'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Accès au téléservice Vaccin COVID par Pro Santé Connect





- À date seuls les médecins 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

Plus d'information sur la connexion Pro Santé Connect sur le site de l'ANS : https://esante.gouv.fr/securite/e-cps

Workflow du téléservice Vaccin COVID

1 **Déclarer l'éligibilité d'un patient à la vaccination** P11

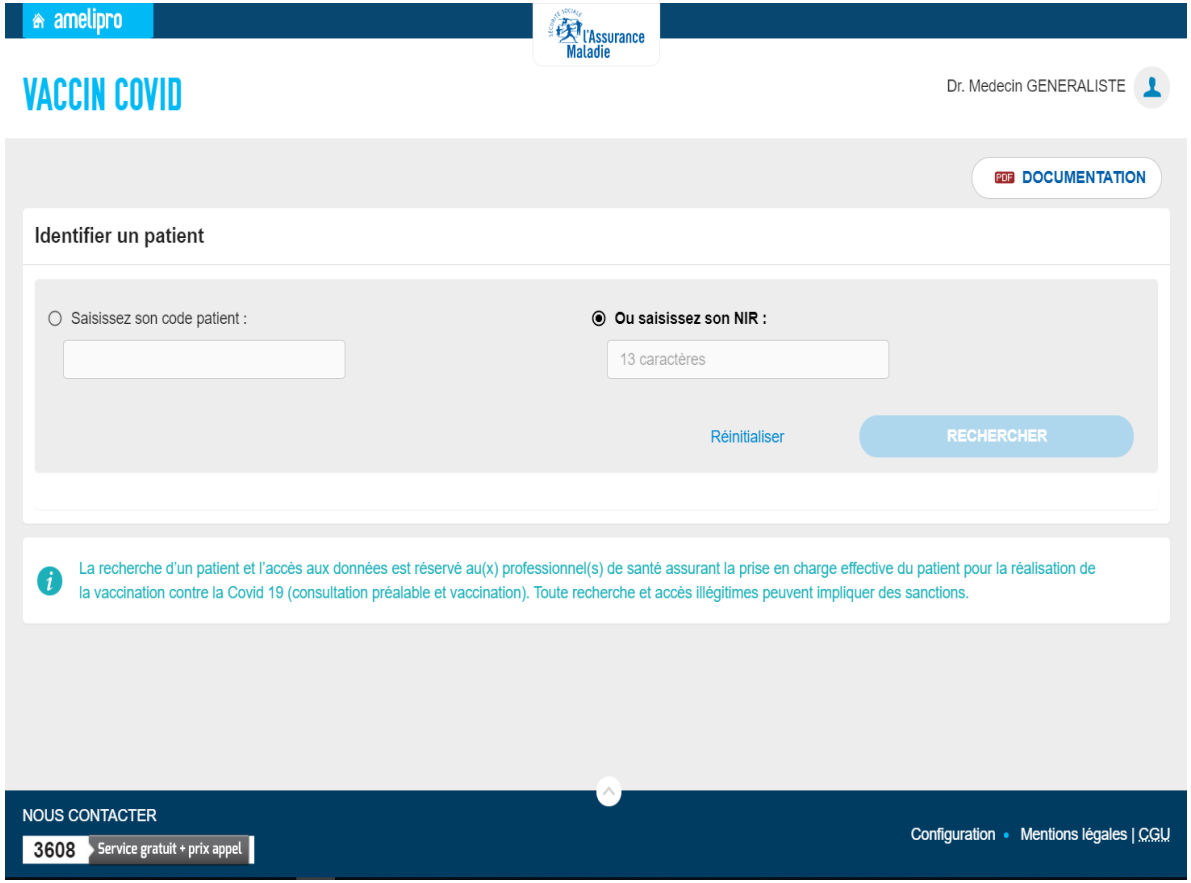
2 **Enregistrer la 1ère vaccination d'un patient** P14

3 **Enregistrer la 2ème vaccination d'un patient** P17

4 **Contacter l'assistance Vaccin COVID** P20

5 **Annexe** P21

Rechercher un patient – 1 sur 2

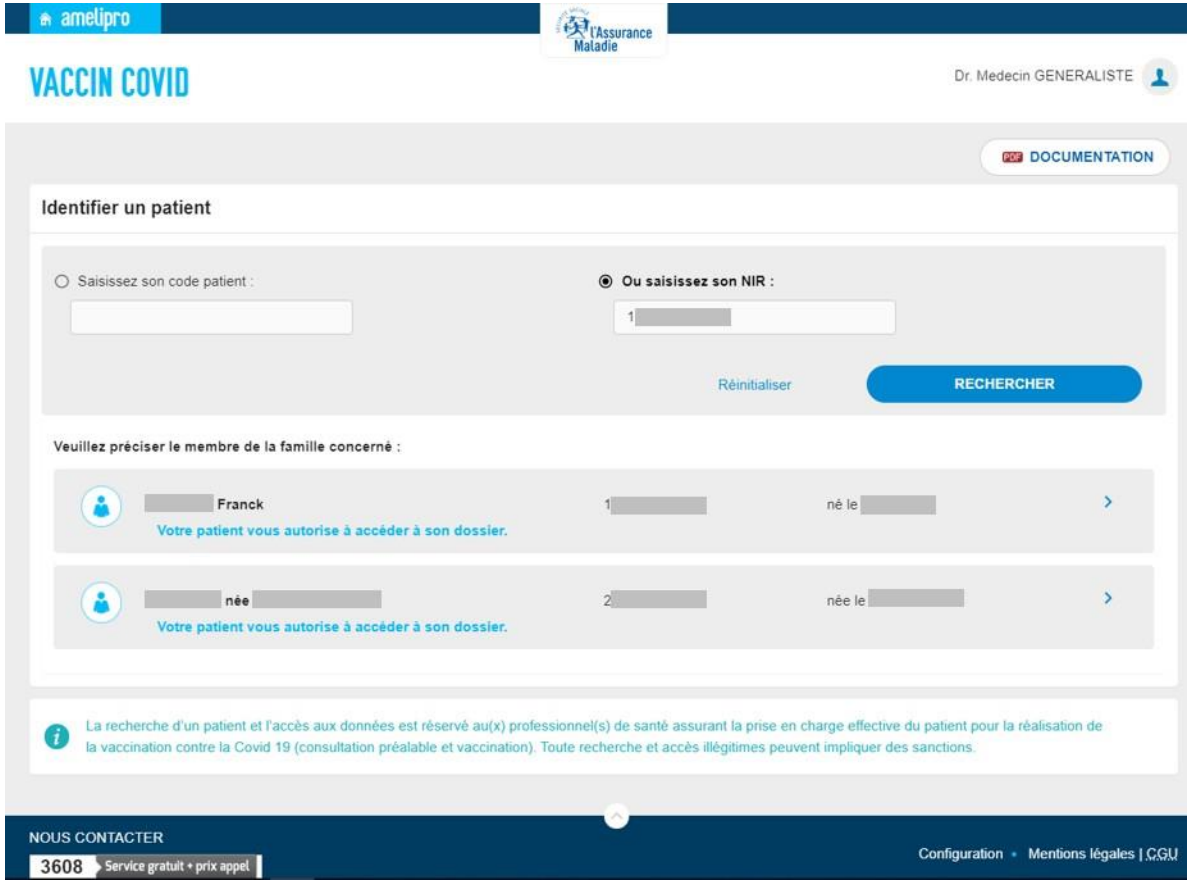


- Une fois connecté au téléservice, **il est possible de rechercher un patient :**
  - **Soit à partir de son code de ciblage** (Ce code est reçu par les patients suite aux campagnes de ciblage susceptibles d'être mises en place par l'Assurance Maladie pour les personnes prioritaires)
  - **Soit à partir de son Numéro de sécurité sociale** (NIR) (que le patient ait été ciblé ou non)

À date, le téléservice ne permet pas la saisie de la déclaration d'éligibilité et de la vaccination pour les patients n'ayant ni code de ciblage ni NIR

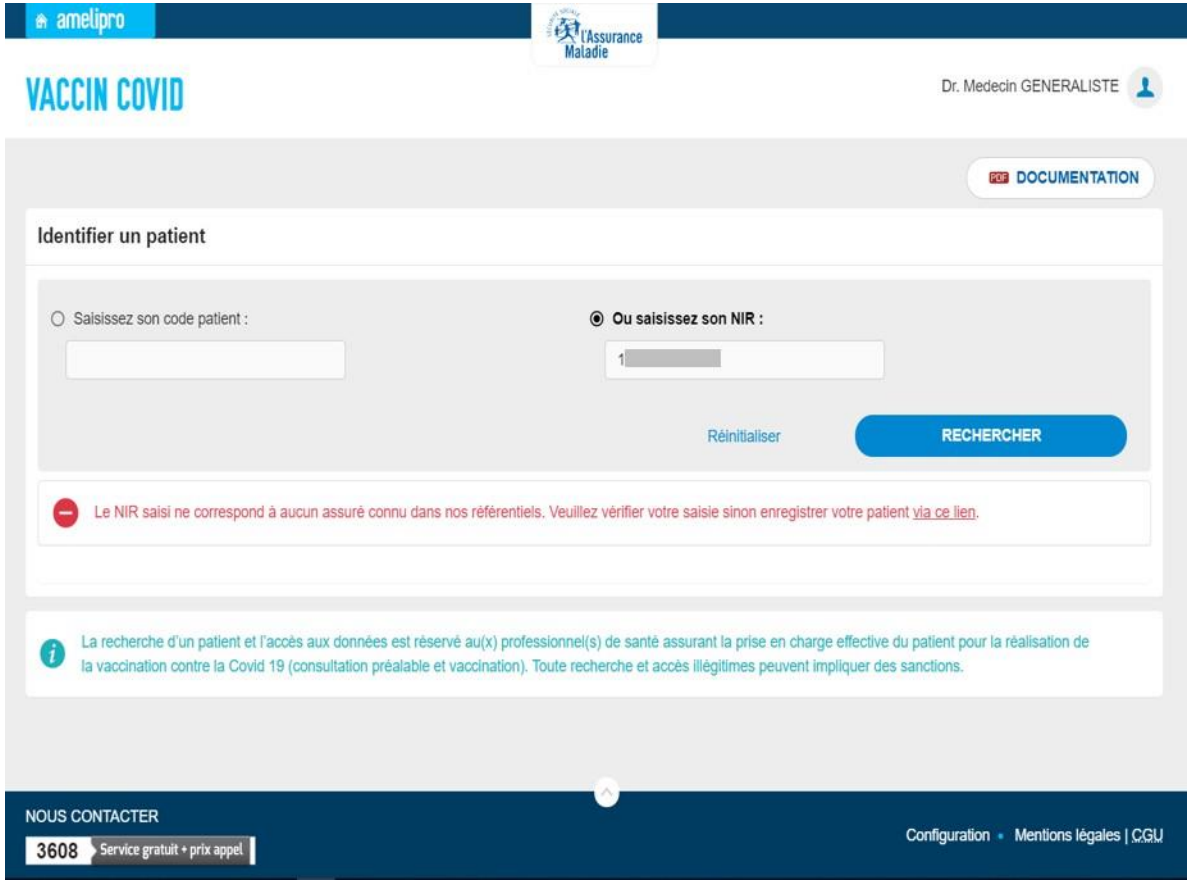
l'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Rechercher un patient – 2 sur 2



- Lorsque la recherche est basée sur le numéro de Sécurité Sociale de l'Ouvrant droit (NIR OD), l'ensemble des assurés rattachés à ce NIR sont affichés afin de sélectionner le patient concerné

Rechercher un patient – Cas des NIR inconnus



- Dans le cas où le NIR saisi n'est pas connu de nos référentiels, il est possible de saisir manuellement les informations relatives à votre patient à partir du lien « via ce lien. »

Rechercher un patient – Cas des NIR inconnus

Veuillez 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

1 Compléter les informations d'identification du patient

2 Compléter les coordonnées de contact du patient

L'Assurance Maladie

VACCIN COVID

Dr. Medecin GENERALISTE

Identifier un patient

Informations du patient :

Nir :

1

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

JJ/MM/AAAA

Rang de naissance :

1

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…

Coordonnées de contact :

Téléphone (portable recommandé) :

E-mail :

Adresse Postale :

N°, type et nom de la voie

Complément d'adresse

Lieu dit

Code postal / Localité

En saisissant les deux premier(e)s chiffres/lettres du code postal/nom de la localité, la liste des résultats correspondant s'affiche automatiquement. Il faut sélectionner le code postal et le nom de la localité correspondant à l'adresse postale du patient

La recherche d'un patient et l'accès aux données est réservé au(x) professionnel(s) de santé assurant la prise en charge effective du patient pour la réalisation de la vaccination contre la Covid 19 (consultation préalable et vaccination). Toute recherche et accès illégitimes peuvent impliquer des sanctions.

RETOUR

SAISIR L'ELIGIBILITE VACCINATION

NOUS CONTACTER

3608 Service gratuit + prix appel

Mentions légales | CGU

SÉCURITÉ SOCIALE L'Assurance Maladie Caisse Nationale

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

Le déclarant de l'éligibilité à la vaccination précise s'il est également prescripteur de l'ordonnance de vaccination.

- Si « oui », les champs suivants sont complétés automatiquement excepté la « Date de l'ordonnance » qui est à préciser
- Si « non », le déclarant complète ces champs à partir des informations de l'ordonnance que lui présente son patient

Il est possible d'accéder à la liste complète des professions de santé dans la partie annexe de ce document.

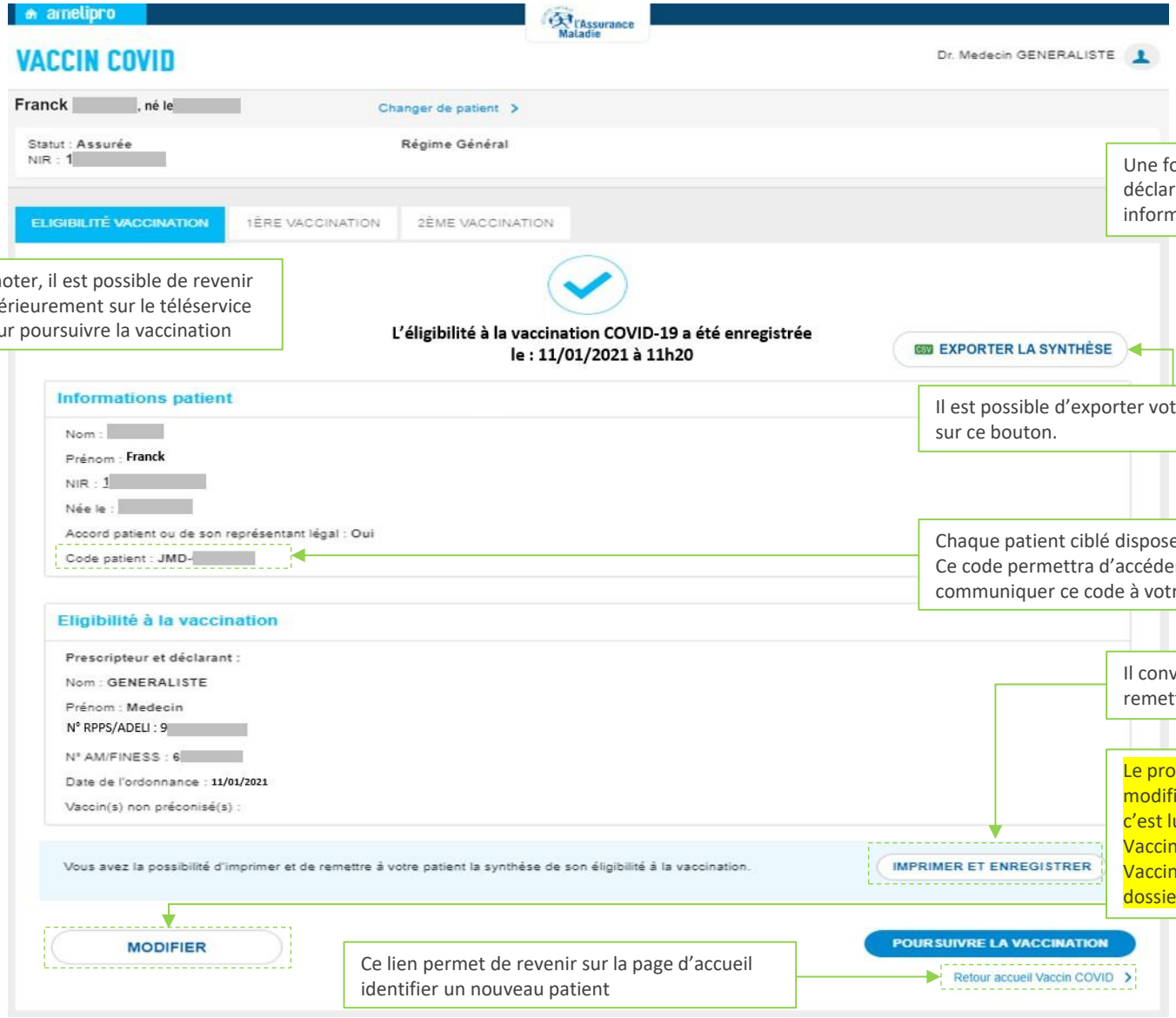
Si le patient est un professionnel de santé, le déclarant sélectionne dans le menu déroulant son activité principale parmi les choix suivants :

- 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)

Au travers de ces deux coches obligatoires, valider que :

- Le patient accepte d'entrer dans le processus de vaccination
- Le déclarant accepte les conditions de transmissions des données et qu'il a informé son patient sur le traitement de ses données

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



Une fois la saisie validée, une synthèse de la déclaration d'éligibilité s'affiche et reprend les informations renseignées à l'écran précédent

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

Il est possible d'exporter votre synthèse au format .csv en cliquant sur ce bouton.

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

Le professionnel de santé connecté peut modifier la saisie uniquement dans le cas où c'est lui qui a validé l'onglet Éligibilité Vaccination précédemment et que la 1ère Vaccination n'a pas été enregistrée sur le dossier.

Ce lien permet de revenir sur la page d'accueil identifier un nouveau patient

l'Assurance Maladie
Caisse Nationale

PDF de l'acte d'éligibilité à la vaccination – Synthèse à remettre au patient

Lorsque la saisie de l'onglet Éligibilité Vaccination a été modifiée, le titre de la synthèse s'affiche comme suit : « Rectificatif des données télétransmises à l'Assurance Maladie »

Données télétransmises à l'Assurance Maladie
Eligibilité à la vaccination contre la Covid-19

Exemplaire à conserver par le patient (à apporter lors de chaque vaccination)

Patient(e)

Numéro d'immatriculation : 1[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) :

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)	Date : 11/01/2021
GENERALISTE MEDECIN Identifiant : 9[redacted]	Signature :

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

L'organisation, la traçabilité et le suivi de la vaccination contre la Covid-19 nécessitent la mise en œuvre d'un traitement de données dénommé « SI Vaccin Covid » par l'Assurance Maladie et la Direction Générale de la Santé. Conformément aux dispositions relatives à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de limitation aux données qui vous concernent, ainsi que d'un droit d'opposition sur une partie du traitement. Ces droits s'exercent auprès du Directeur de votre caisse d'Assurance Maladie de rattachement en contactant le ou la délégué(e) à la protection des données. Pour en savoir plus sur le traitement de vos données, rendez-vous sur https://www.ameli.fr/mention-information-si-vaccin-covid

Pour plus d'informations sur la vaccination : www.ameli.fr

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Enregistrer l'acte de première vaccination – Saisie des données

amelipro — l'Assurance Maladie

VACCIN COVID — Dr. Medecin GENERALISTE

Franck [redacted], né le [redacted] Changer de patient

Statut : Assuré — Régime Général

NIR : 1[redacted]

ELIGIBILITÉ VACCINATION | 1ÈRE VACCINATION | 2ÈME VACCINATION

Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY

Numéro de lot : EL1484

Date de vaccination : 11/01/2021

Heure de vaccination : 11:35

Mode d'administration : Injection intramusculaire

Zone d'injection : Bras gauche

Lieu de vaccination : EHPAD

Code postal du lieu de vaccination : 35350

N° AM ou FINESS géographique ou SIRET du lieu de vaccination : 6[redacted]

Je certifie avoir informé mon patient (son représentant légal) sur le traitement de ses données et j'accepte les conditions de transmission des données

RETOUR — VALIDER

En cliquant sur l'onglet grisé éligibilité, il est possible d'afficher la synthèse précédemment validée.

1 Compléter les informations de vaccination

2 Compléter les informations relatives au lieu de vaccination

Le champ Numéro de lot s'autocomplète au fur et à mesure de la saisie. Il est néanmoins possible de renseigner un numéro de lot non présent dans la liste

Liste des lieux de vaccination :
- EHPAD
- Centre de vaccination
- USLD
- Résidence autonomie
- Résidence service senior
- Maison d'accueil spécialisée ou foyer d'accueil médicalisé
- Dans un autre établissement médico-social
- Dans un autre établissement de santé
- Au cabinet ou dans la structure d'exercice
- Au domicile du patient
- Foyer migrant
- Autre

Le champ N°AM est prérempli automatiquement si le « Cabinet / Structure d'exercice » est sélectionné dans le lieu de vaccination

En saisissant les deux premier(e)s chiffres/lettres du code postal/nom du lieu de vaccination, la liste des résultats correspondant s'affiche automatiquement. Il faut sélectionner le code postal et le nom du lieu de vaccination correspondant

l'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Enregistrer l'acte de première vaccination – Synthèse à transmettre au patient

amelipro — l'Assurance Maladie

VACCIN COVID

Dr. Medecin GENERALISTE

Franck [redacted], né le [redacted] — Changer de patient >

Statut : Assurée — Régime Général
NIR : 1[redacted]

ELIGIBILITÉ VACCINATION | 1ÈRE VACCINATION | 2ÈME VACCINATION

L'acte de première vaccination COVID-19 a été enregistré
le : 11/01/2021 à 11h35

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]

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant :
Nom : GENERALISTE
Prénom : Medecin
N° RPPS/ADELI : 9[redacted]
N° AM/FINESS : 6[redacted]
Date d'éligibilité : 11/01/2021

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

Informations de vaccination

Vaccinateur :
Nom : GENERALISTE
Prénom : Medecin
N° RPPS/ADELI : 9[redacted]
N° AM/FINESS : 6[redacted]
Lieu de vaccination : EHPAD
Code postal : 35350
N° AM/FINESS/SIRET : 6[redacted]

Vaccin :
Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY
Numéro de lot : EL1484
Date de vaccination : 11/01/2021
Heure de vaccination : 11h35
Mode d'administration : Injection intramusculaire
Zone d'injection : Bras gauche

Date de début prévisionnelle de la seconde injection au 29/01/2021

Vous avez la possibilité d'imprimer et de remettre à votre patient la synthèse de sa vaccination.

IMPRIMER ET ENREGISTRER

MODIFIER

DECLARER UN EFFET INDESIRABLE

Retour accueil Vaccin COVID >

Une fois la saisie validée, une synthèse des informations de vaccination s'affiche et reprend les informations renseignées à l'écran précédent

À l'arrivée d'un vaccin monodose, l'onglet 2ème Vaccination ne s'affichera pas à l'écran.

Il convient d'imprimer cette synthèse et de transmettre le document papier au patient

Le professionnel de santé connecté peut modifier la saisie uniquement dans le cas où c'est lui qui a validé l'onglet 1ère Vaccination précédemment et que la 2ème Vaccination n'a pas été enregistrée sur le dossier.

Il convient d'indiquer au patient de prendre un rendez-vous à partir de cette date

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

Sécurité sociale l'Assurance Maladie Caisse Nationale

PDF de l'acte de première vaccination – Synthèse à transmettre au patient

Lorsque la saisie de l'onglet 1ère Vaccination a été modifiée, le titre de la synthèse s'affiche comme suit : « Rectificatif des données télétransmises à l'Assurance Maladie »

Données télétransmises à l'Assurance Maladie
Vaccination contre la Covid-19

Exemplaire à conserver par le patient (à apporter lors de chaque vaccination)

Patient(e)

Numéro d'immatriculation : 1[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) :

Eligibilité 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 — à/au : EHPAD

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 :

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

Sécurité sociale — L'Assurance Maladie — Caisse Nationale

Enregistrer l'acte de deuxième vaccination – Saisie des données

amelipro

l'Assurance Maladie

VACCIN COVID

Dr. Medecin GENERALISTE

Franck [redacted], né le [redacted]

Changer de patient

Statut : **Assurée**

NIR : 1[redacted]

Régime Général

ELIGIBILITÉ VACCINATION | 1ÈRE VACCINATION | 2ÈME VACCINATION

Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY

Numéro de lot : EJ6796

Date de vaccination : 29/01/2021

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 : 35350

N° AM ou FINESS géographique ou SIRET du lieu de vaccination : 6[redacted]

☑ Je certifie avoir informé mon patient (son représentant légal) sur le traitement de ses données et j'accepte les conditions de transmission des données

RETOUR

VALIDER

En cliquant sur les onglets grisés, il est possible d'afficher les synthèses de l'éligibilité vaccination, de première vaccination et leurs PDF

1 Compléter les informations de vaccination

2 Compléter les informations relatives au lieu de vaccination

La valeur du champ Nom du vaccin est prérempli selon le nom du vaccin saisi durant la première vaccination (et non modifiable)

Le champ N°AM est prérempli automatiquement si le « Cabinet / Structure d'exercice » est sélectionné dans le lieu de vaccination

En saisissant les deux premier(e)s chiffres/lettres du code postal/nom du lieu de vaccination, la liste des résultats correspondant s'affiche automatiquement. Il faut sélectionner le code postal et le nom du lieu de vaccination correspondant

l'Assurance Maladie
Caisse Nationale

Enregistrer l'acte de deuxième vaccination – Synthèse à transmettre au patient

amelipro — l'Assurance Maladie

VACCIN COVID

Dr. Medecin GENERALISTE

Franck [redacted], né le [redacted] — Changer de patient >

Statut : Assurée — Régime Général
NIR : 1[redacted]

ELIGIBILITÉ VACCINATION | 1ÈRE VACCINATION | 2ÈME VACCINATION

L'acte de deuxième vaccination COVID-19 a été enregistré
le : 29/01/2021 à 14h45

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]

Eligibilité à la vaccination

Prescripteur et déclarant :
Nom : GENERALISTE
Prénom : Medecin
N° RPPS/ADELI : 9[redacted]
N° AM/FINESS : 6[redacted]
Date d'éligibilité : 11/01/2021

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

Informations de vaccination

Vaccinateur :
Nom : GENERALISTE
Prénom : Medecin
N° RPPS/ADELI : 9[redacted]
N° AM/FINESS : 6[redacted]
Lieu de vaccination : EHPAD
Code postal : 35350
N° AM/FINESS/SIRET : 6[redacted]

Vaccin :
Nom du vaccin : Pfizer/BioNTech – COMIRNATY
Numéro de lot : EJ6796
Date de vaccination : 29/01/2021
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 la synthèse de sa vaccination.

IMPRIMER ET ENREGISTRER

MODIFIER

DECLARER UN EFFET INDESIRABLE

Retour accueil Vaccin COVID >

Il convient d'imprimer cette synthèse et de transmettre le document papier au patient

Il est possible de déclarer des effets indésirables constatés suite à la vaccination sur le portail PSIG au travers du lien présent sur cet écran

Sécurité sociale — l'Assurance Maladie — Caisse Nationale

PDF de l'acte de deuxième vaccination – Synthèse à transmettre au patient

Lorsque la saisie de l'onglet 2ème Vaccination a été modifiée, le titre de la synthèse s'affiche comme suit : « Rectificatif des données télétransmises à l'Assurance Maladie »

Données télétransmises à l'Assurance Maladie
Vaccination contre la Covid-19

Exemplaire à conserver par le patient (à apporter lors de chaque vaccination)

Patient(e)

Numéro d'immatriculation : 1[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) :

Eligibilité 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 — à/au : EHPAD

Le vaccin a été administré par : Injection intramusculaire — dans le/la : Bras gauche

Identification du vaccinateur (nom et prénom)
GENERALISTE MEDECIN
Identifiant : 9[redacted]

Date : 29/01/2021

Signature :

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

Sécurité sociale — L'Assurance Maladie — Caisse Nationale

Contacter l’assistance Vaccin COVID

CONTACTEZ L'ASSISTANCE VACCIN COVID

Vous rencontrez des difficultés techniques liées à l’utilisation du service Vaccin COVID ?

Vous êtes en exercice libéral, vous devez joindre l’assistance technique au **3608** Service gratuit + prix appel
du lundi au vendredi de 8h30 à 17h30

Vous êtes salarié, effectuez une vacation dans un établissement ou un centre de vaccination :
vous devez joindre le **0800 08 12 07** en cas de problème de connexion ou d’utilisation du téléservice
du lundi au vendredi de 9h00 à 20h00

SÉCURITÉ SOCIALE
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale

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

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Caisse Nationale