

Afin de nous permettre de vous accompagner dans votre projet d'utilisation des données en accès restreint, il vous est proposé de remplir et retourner cette fiche de renseignement [alias f420] à l'ASIP Santé par email ou par courrier.



Par email :

monserviclient.annuaire@asipsante.fr

Par courrier :

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

Note : il n'est pas nécessaire de renseigner ce formulaire pour l'utilisation des données en accès libre de l'Annuaire Santé. Pour toute question, vous pouvez contacter directement le service client aux coordonnées ci-dessus.

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

PRENOM DU DEMANDEUR

NOM DU DEMANDEUR

FONCTION

DENOMINATION DE LA STRUCTURE

TELEPHONE

ADRESSE EMAIL

DENOMINATION DU BENEFICIAIRE (SI
LE DEMANDEUR N'EST PAS
L'UTILISATEUR FINAL)

2. DÉTAILS DU BESOIN / DES USAGES

- ✓ Quel type de structure est commanditaire de votre projet :
 - Services publics du domaine de la santé (Ministère, ARS, Agence sanitaire, GRADeS ...).
 - Etablissement de santé ou médico-social ou social.
 - Autre. Veuillez préciser :

- ✓ Quels sont les professionnels pour lesquels vous souhaitez accéder aux données restreintes :
 - Les professionnels de santé enregistrés dans le RPPS (Médecin, Pharmacien, Sage-femme, Chirurgien-dentiste, Masseur-kinésithérapeute, pédicure-podologue).
 - Les professionnels de santé enregistrés dans ADELI (les autres professions : Infirmier, diététicien, audioprothésiste ...)
 - Autre. Veuillez préciser (porteurs de carte CPE, CPS...) :

- ✓ Décrivez en quelques mots votre projet et les données que vous souhaitez utiliser :