



Demande d'intégration au cercle de confiance

1. Objet du formulaire

Ce formulaire est destiné au représentant légal d'un éditeur de logiciel qui souhaite fournir au ROR national des informations de capacitaire et de disponibilité des lits et places en établissements.

2. Identification de l'éditeur L'ensemble des champs doit être complété.				
2.1 Identification de la structure				
Dénomination de la structure				
N° SIRET				
Avez-vous un Contrat d'adhésion aux services de l'Agence du Numérique en Santé relatifs aux moyens d'identification électronique ?	Oui			
	O Non			
	Si oui, si vous connaissez le numéro de contrat d'adhésion existant, veuillez le mentionner ici :			
Adresse	N° Type de voie (avenue, rue)			
	Libellé de la voie			
	Code postal Commune			
2.2 Identification du représentant légal				
Civilité	Monsieur Madame			
Nom				
Prénom(s)				
Téléphone				
E-mail professionnel				
2.3 Identification de l'interlocuteur opérationnel (chef de projet, responsable technique ou autre personne) à contacter en cas d'urgence ou difficultés en lien avec le ROR				
Civilité	Monsieur Madame			
Nom				
Prénom(s)				
Téléphone				
F-mail professionnel				

Les données à caractère personnel recueillies via ce formulaire sont collectées et conservées par l'Agence du Numérique en 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: dpo@esante.gouv.fr

3. Service numérique souhaitant alimenter le ROR L'ensemble des champs doit être complété.				
3.1 Description du service numérique				
Nom du service numérique				
Version du service numérique				
Type de solution numérique	☐ EAI Régional			
	☐ Solution en mode SAAS			
	☐ Solution client propriétaire			
Finalité du service numérique				
(préciser l'objectif principal de votre application)				
Description des grandes fonctionnalités du service numérique				
Périmètre géographique sur lequel vous souhaitez fournir des données concernant la disponibilité des lits	□ Toute la France			
	Auvergne-Rhône-Alpes	Bourgogne-Franche-Comté	Bretagne	
	Centre-Val de Loire	Corse	Grand Est	
	Hauts-de-France	Île-de-France	Normandie	
	Nouvelle-Aquitaine	Occitanie	Pays de la Loire	
	Provence-Alpes-Côte d'Azur	Guadeloupe	Martinique	
	Guyane	La Réunion	Mayotte	
Données que vous souhaitez transmettre au ROR national	☐ Capacitaire opérationnel	☐ Disponibilité opérationnelle	☐ Affectation temporaire de lits	
	☐ Capacitaire exceptionnel	□ Capacitaire et disponibilité prévisionnels	-	

4. Accès à la plateforme de test

Les tests sur la plateforme Bac à sable sont obligatoires avant de pouvoir accéder au ROR national. Vous pouvez consulter le parcours GNIUS pour les prérequis et les différentes étapes de la réalisation de vos tests.

☐ J'ai transmis la liste des établissements alimentant le ROR national sur la disponibilité en lits.				
☐ Je certifie avoir lu et accepté la charte de fourniture de données au ROR par les services numériques.				
☐ Je certifie avoir lu et accepté les conditions générales d'utilisation du ROR				
☐ Je certifie avoir pris connaissance de la note de définition des indicateurs de disponibilités en lit				
☐ Je certifie exactes les informations mentionnées ci-dessus. Il est rappelé que les fraudes et tentatives de fraude sont passibles de sanctions pénales et peuvent conduire à la suspension de l'instruction de votre demande ou au retrait des droits dont le bénéfice est demandé.				
Date :	Cachet de la structure			
Signature du représentant légal				

5. Prochaines étapes

- ✓ Le représentant légal de la structure est informé par e-mail de la bonne réception de sa demande au service concerné pour traitement ;
- ✓ Le comité d'intégration composé de la DGOS, la DGCS, la DNS, la CNSA, des ARS et des GRADeS, analysera l'éligibilité du service et informera le représentant légal da sa décision et du profil attribué ;
- ✓ Si la solution est éligible le mot de passe pour la plateforme de test Bac à sable sera envoyé

Ce formulaire est à envoyer signé et daté, avec le cachet de la structure à l'adresse e-mail suivante : <u>monserviceclient.ror@esante.gouv.fr.</u>

Pour toutes questions relatives à ce formulaire, vous pouvez utiliser cette même adresse e-mail.