



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 consommer les données du ROR national.

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 ?	<input type="radio"/> Oui			
	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> Monsieur	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> Monsieur	<input type="radio"/> Madame
Nom		
Prénom(s)		
Téléphone		
E-mail professionnel		

3. Service numérique souhaitant consommer le ROR

L'ensemble des champs doit être complété.

3.1 Description du service numérique

Nom du service numérique			
Version du service numérique			
Finalité du service numérique (préciser l'objectif principal de votre application)			
Présentation et description des grandes fonctionnalités du service numérique			
Lien internet du service ou de présentation du service			
Périmètre géographique sur lequel vous souhaitez disposer de l'offre de santé	<input type="checkbox"/> Toute la France		
	Une ou des régions spécifiques :		
	<input type="checkbox"/> Auvergne-Rhône-Alpes	<input type="checkbox"/> Bourgogne-Franche-Comté	<input type="checkbox"/> Bretagne
	<input type="checkbox"/> Centre-Val de Loire	<input type="checkbox"/> Corse	<input type="checkbox"/> Grand Est
	<input type="checkbox"/> Hauts-de-France	<input type="checkbox"/> Île-de-France	<input type="checkbox"/> Normandie
	<input type="checkbox"/> Nouvelle-Aquitaine	<input type="checkbox"/> Occitanie	<input type="checkbox"/> Pays de la Loire
	<input type="checkbox"/> Provence-Alpes-Côte d'Azur	<input type="checkbox"/> Guadeloupe	<input type="checkbox"/> Martinique
	<input type="checkbox"/> Guyane	<input type="checkbox"/> La Réunion	<input type="checkbox"/> Mayotte

3.2 Données auxquelles le service numérique souhaite accéder

Données : **Cocher la ou les familles d'éléments souhaitées**

Les données et leur accès sont définis dans la [page suivante](#).

- Données publiques d'offre de santé
- Données restreintes d'offre de santé (actes spécifiques, équipements spécifiques, spécialisation de prise en charge, compétences ressources, commentaires des unités/services/pôles)
- Données en accès très restreint d'offre de santé (données de contacts, zones de poser, unités sensibles)

3.3 Données capacitaires

En fonction de la volumétrie et de la fréquence de consommation du capacitaire vous aurez (ou non) accès au cache de la disponibilité des lits

Souhaitez-vous consommer les données du capacitaire ?

OUI

NON (si oui compléter les champs ci-dessous)

Le cas échéant,

- à quelle fréquence : ...
- sur quel périmètre fonctionnel (maison de retraite, soins critiques, etc) :

3.4 Modalité de consommation des données

Cocher le format auquel le service numérique va consommer les données.

NB : Le format CSD sera arrêté au 1^{er} semestre 2026. Seuls les services numériques consommant les données des ROR régionaux via en CSD seront pourrout orientés conserver ce format d'échange. Tous les autres services numériques seront orientés vers une consommation au format FHIR

Webservice au format CSD sur base du modèle d'exposition V2.4
Les modalités d'accès associées sont à trouver [ici](#)

API au format FHIR sur base du modèle d'exposition V3
Les modalités d'accès associées sont à trouver [ici](#)

4. Utilisateurs de votre service numérique

L'ensemble des champs doit être complété.

En fonction des utilisateurs de votre application métier, le service numérique se verra conférer un certain nombre de droits, définis par le profil d'accès (notion utilisée dans le ROR et dans les services numériques). C'est ce profil d'accès qui déterminera les données auxquelles vos utilisateurs peuvent accéder. Ainsi, en fonction du profil de vos utilisateurs, le ROR exposera les données en libre accès, en accès restreint ou encore en accès très restreint.

Cochez la case pour les profils amenés à utiliser votre service numérique, et détailler à minima les fonctions qu'ils utiliseront dans l'outil (exemple : recherche d'offre, pilotage de disponibilité en lits)

Profils des Utilisateurs de votre service numérique		Actions réalisées par l'utilisateur
Médecin régulateur ou urgentiste (y compris médecin libéral en situation de régulation : SAS, PDSA...)	<input type="checkbox"/>	
Professionnel de santé en Centre antipoison et toxicovigilance	<input type="checkbox"/>	
Professionnel de santé exerçant en situation d'urgence ou de crise sanitaire	<input type="checkbox"/>	
Professionnel de santé exerçant en DAC (médecin, psychologue, infirmier, ...)	<input type="checkbox"/>	
Professionnel de Santé (autre situation d'exercice que les lignes précédentes)	<input type="checkbox"/>	
Agent ou professionnel non référencé au CSP exerçant en situation d'urgence ou de crise sanitaire (ARM, Cellule de crise, CORRUSS...)	<input type="checkbox"/>	
Tout professionnel en charge de la coordination de parcours (notamment DAC)	<input type="checkbox"/>	
Travailleur social en établissement de santé	<input type="checkbox"/>	
Autre professionnel du secteur sanitaire ou MS (tout autre cas de figure que les lignes précédentes)	<input type="checkbox"/>	
Agent en charge du pilotage de l'offre	<input type="checkbox"/>	
Grand public	<input type="checkbox"/>	
Autres : à préciser	<input type="checkbox"/>	

5. 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.

<input type="checkbox"/>	Je certifie avoir lu et accepté la charte d'accès et de consommation des données du ROR par les services numériques.
<input type="checkbox"/>	Je certifie avoir pris connaissance de la politique de traitement des données à caractères personnel.
<input type="checkbox"/>	J'ai transmis l'attestation client complétée le cas échéant <i>Pour information, cette attestation est à retrouver en annexe de la charte d'accès et de consommation des données du ROR pour les services numériques.</i>
<input type="checkbox"/>	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	

6. 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 ; L'ANS
- 📍 analysera l'éligibilité et informera le représentant légal ;
- 📍 Le représentant légal est informé de la décision du comité d'intégration et est accompagné pour la connexion au bac à sable

Ce formulaire est à envoyer **signé et daté**, avec le cachet de la structure à l'adresse e-mail suivante :
monserviceclient.ror@esante.gouv.fr.
Pour toutes questions relatives à ce formulaire, vous pouvez utiliser cette même adresse e-mail.