

GUIDE UTILISATEUR

« Formulaire de demande d'ouverture de compte »

| Contact(s) : | support@normand-esante.fr 02 50 53 70 01 |
|--------------------------------|---|
| Date de dernière mise à jour : | 27/07/2023 |
| Nb de pages : | 9 |



SITE DE CAEN (Siège social) - Bâtiment COMETE 7 longue vue des astronomes 14111 Louvigny SITE DE ROUEN - 1231 rue de la sente aux bœufs 76160 Saint Martin du Vivier Tél. 02 50 53 70 00 | contact@normand-esante.fr



Sommaire

.....

1 ACCEDER AU FORMULAIRE DE DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE 3

| 2 COMPLETER LE FORMULAIRE | 3 |
|---|-----|
| 2.1 « INFORMATIONS PERSONNELLES » | 4 |
| 2.1.1 Cas n°1 : La personne est présente dans l'annuaire (rechercher et sélectionner) | 4 |
| 2.1.2 Cas n°2 : La personne n'existe pas 2.1.3 Utilisation de la carte CPS/CPE/CPA | |
| 2.2 « CENTRE D'INTERET » (CI) | 6 |
| 2.3 « VALIDATION DES INFORMATIONS » | 6 |
| 3 CONFIRMATION DU TRAITEMENT DE LA DEMANDE DU | |
| « REFERENT » | 7 |
| 4 RECEPTION IDENTIFIANT ET MOT DE PASSE PAR L'UTILISATEUR | 8 8 |



Ce support est proposé par NeS pour aider et guider le Référent habilité à faire des demandes d'ouverture de comptes pour des utilisateurs de sa structure.

1 Accéder au formulaire de demande d'ouverture de compte

Avec les droits qui lui ont été attribués, le référent organisationnel est habilité à effectuer des demandes d'ouverture de compte via le formulaire de demande d'inscriptions.

Il doit préalablement être connecté au portail de l'ENRS https://www.norm-uni.fr

Dans le kiosque des applications, cliquer sur l'icône « FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION » (encadré ci-dessous, soit dans les « Favoris » soit dans « Toutes »)

Toutes Favoris Gérer les applications Télé-Consult TLM EHPAD SCAD Antico Télé-Expert Therap-e Démo FORMULAIRE TÉLÉCONSULTATION THERAPEDEMO TLM FHPAD SCAD ANTICO TÉLÉ-EXPERTISE DEMANDE INSCRIPTION

Mes applications

2 Compléter le formulaire

Les champs du formulaire de demande d'ouverture de compte sont à compléter au maximum, (le minimum étant les champs obligatoires).

3 étapes :

- Informations Personnelles
- Centres d'Intérêts
- Validation des informations

La délégation d'inscription s'effectue en trois étapes





2.1 « INFORMATIONS PERSONNELLES »

INFORMATIONS PERSONNELLES

| Renseignez tous les champs obligatoires * | | | | |
|---|------------------|---------------|------------------|---|
| N° ADELI | | Profession | - Sélectionner - | • |
| N° RPPS | | | | |
| Titre | - Sélectionner - | • Civilité | - Sélectionner - | • |
| Nom d'exercice * | | Prénom * | | |
| Nom de famille | | | | |
| | | | | |
| Adresse professionnelle principale | | | | |
| Rue | | Cedex | | |
| Boîte postale | | Département * | - Sélectionner - | • |
| Code postal * | | Pays | - Sélectionner - | • |
| Ville * | | | | |

2.1.1 Cas n°1 : La personne est présente dans l'annuaire (rechercher et sélectionner)

Si la personne existe dans l'annuaire régional, à la saisie du nom dans le champ « Nom d'exercice* » la fiche s'incrémente par auto-complétion, en sélectionnant la personne recherchée dans la liste déroulante. Les champs alimentés dans l'annuaire régional seront alors automatiquement complétés dans le formulaire.

| Nom d'exercice * | test | |
|------------------|-------------|-----|
| | DUPONT-TEST | |
| Nom de famille | LETESTU | |
| | MONTESTRUC | |
| | TESTAUD. | - |
| | TEST | |
| | TESTAERI | |
| Rue | TESTARD | |
| | TESTAKL | • • |

2.1.2 Cas n°2 : La personne n'existe pas

Si la personne n'existe pas dans l'annuaire, il faut la créer et saisir tous les champs obligatoires du professionnel (+ autres champs connus) dans le formulaire.

Dans la dernière partie des informations personnelles, dans l'onglet « Gestion de votre connexion » :

| estion de votre connexion nail individuel * ③ 1 | | Confirmation e-mail individuel * 2 | |
|--|-------------------------------|------------------------------------|--|
| | | Niveau de confidentialité | Public Accès réservé aux professionnels |
| | | | Caché |
| Saisir l'err | nail individuel de la personi | ne du compte à créer. (Nominatif) | |



Attention les adresses génériques ne sont pas acceptées

Si la personne ne possède en boîte professionnelle qu'une adresse dite « générique » qui lui est exclusivement dédiée, il faut alors le préciser dans le champ « commentaire ». Dans le cas contraire, la demande sera rejetée.

- Confirmer l'adresse de l'email individuel
- Niveau de confidentialité : cliquer sur « Accès réservé aux professionnels »

2.1.3 Utilisation de la carte CPS/CPE/CPA

IMPORTANT : pour qu'un professionnel puisse utiliser sa carte CPS/CPE/CPA merci d'indiquer son numéro dans le formulaire de demande d'ouverture de compte (encadré en bas de la 1^{ère} page (Informations personnelles).

Soit dans le cadre « **Commentaire*** » si professionnel sélectionné dans annuaire :

Pour toutes demandes de modifications sur les données du professionnel, merci de renseigner un commentaire.

 Commentaire *
 Identifiant CPS :

Soit dans le cadre « **Raison*** » si pas professionnel sélectionné dans annuaire

Vous n'avez présélectionné aucun professionnel, merci de renseigner la raison.

Raison * Identifiant CPE :

Carte CPE/CPA :

- Déclarer obligatoirement l'identifiant de carte CPE ou CPA dans la zone réservée du formulaire (raison* ou commentaire*)
 - 1) Donner la réponse à la question posée
 - 2) **Recopier le numéro CPE ou CPA** (voir exemple de numéro carte, encadré en rouge cidessous) de la façon suivante :

« Identifiant CPE : 3 1400XXXXX/0017 »

| | Extrait | t du formulaire |
|---------------------------|--|---|
| GCS NORMAND | /ous n'avez présélectionné aucun professio | nnel, merci de renseigner la raison. |
| R | taison * | 1) Pas trouvé dans l'annuaire |
| 3 140028093/0017 | | 2) "Identifiant CPE : 3 1400XXXXX/0017" |
| 2600891595 1 140028093 | | |



Carte CPS :

 Indiquer le numéro ADELI ou RPPS (en cas d'absence d'identifiant, il conviendra de l'ajouter au formulaire).

2.2 « CENTRE D'INTERET » (CI)

| A INFORMATIONS PERSONNELLES | CENTRES D'INTÉRÊT | VALIDATION DES INFORMATIONS |
|-----------------------------|-------------------|-----------------------------|
| | | |

La liste des centres d'intérêt pour lesquels le Référent est habilité apparaît. Il peut n'y avoir qu'une proposition

Sélectionner au minimum un centre d'intérêt correspondant aux « droits » à affecter à l'utilisateur concerné. CENTRES D'INTÉRÊT

| Cocher au moins un | CI-ESPACECO CI-PORTAL-ESPCO-: CI-DCC-3C- CI-DCC-3C- |
|--------------------|--|
| centre d'intérêt ଐ | CI-PORTAL-ESPCO CI-PILOTE-DCC- CI-PORTAL-SITE- CI-DCC-3C- CI-DCC-3C- CI-DCC-3C- CI-DCC-3C- CI-DCC-3C- |

2.3 « VALIDATION DES INFORMATIONS »

| R | INFORMATIONS PERSONNELLES | Ø | CENTRES D'INTÉRÊT | • | ~ | VALIDATION DES INFORMATIONS | |
|---|---------------------------|--------|-------------------|---|---|-----------------------------|--|
| M | INFORMATIONS PERSONNELLES | \sim | CENTRES D INTERET | | Ľ | VALIDATION DES INFORMATIONS | |

Une page récapitulant les informations saisies s'affiche.

Une fois « Terminer » un message de confirmation de prise en compte de la demande s'affiche

| Code postal | 61410 | Ville | ANTOIGNY |
|----------------------------|----------------------------------|-------------------|-----------|
| Cedex | | Département | Orne (61) |
| Pays | FRANCE | | |
| | | | |
| Telephone mobile | | Téléphone urgence | |
| Autres téléphones | | Fax | |
| | | | |
| Gestion de votre connexion | | | |
| E-mail individuel | @gmail.com | | |
| | | | |
| Niveau de confidentialité | Accès réservé aux professionnels | | |
| | | | |
| Code à recopier * | Sector O | | |
| | | | 1 |
| Etape précédente | | | |
| | | | |



- Saisir le code à recopier (en jaune ci-dessus)
- Cliquer sur « Terminer mon inscription »

Une fois « Terminer » un message de confirmation de prise en compte de la demande s'affiche

✓ Demande d'inscription est terminée La demande d'inscription a bien été prise en compte. Vous recevrez prochainement un e-mail vous informant que votre demande est traitée.

Il est possible d'imprimer les informations

Imprimer les informations

3 Confirmation du traitement de la demande du « Référent »

Une fois la demande traitée par l'équipe de NeS, (rôle de validation de la demande), un message de confirmation est envoyé au référent qui en a fait la demande.

[Inscription plateforme https://www.norm-uni.fr] Validation de l'inscription 28407



Bonjour,

Votre demande d'inscription 28407 à la plateforme https://www.norm-uni.fr pour a été traitée.

Cordialement, L'équipe technique

En parallèle :

- Si un compte a été créé pour le professionnel, un identifiant et un mot de passe lui sont envoyés automatiquement
- Si ce professionnel dispose déjà d'un compte utilisateur (il s'agit alors uniquement d'une mise à jour de ses droits), aucune information n'est envoyée automatiquement pour l'informer de ses nouveaux droits (dans ce cas, il faut prévoir une information « non automatique » à l'intéressé par le Référent qui a demandé l'ouverture de compte).

GU - Formulaire demande ouverture compte • 27/07/2023 • Version 1 Page 7/8



4 Réception identifiant et mot de passe par l'utilisateur

L'utilisateur pour lequel une demande a été faite reçoit 2 messages dans sa boîte emails

1 - Son identifiant

Votre identifiant de connexion pour la plateforme https://www.norm-uni.fr



ideodirectory-noreply@norm-uni.fr À O Therap-e

Bonjour THERAPE TEST,

Veuillez trouver ci-dessous votre identifiant de connexion de la plateforme https://www.norm-uni.fr.

Votre identifiant de connexion est : ttest

Cordialement, L'équipe technique



Votre mot de passe provisoire pour la plateforme https://www.norm-uni.fr



ideodirectory-noreply@norm-uni.fr À O Therap-e

Bonjour THERAPE TEST,

Votre code de connexion sur Norm'Uni a été réinitialisé. Pour votre première connexion, utilisez le mot de passe provisoire suivant : 3TB.PSDS

Vous pourrez ensuite définir votre mot de passe définitif et personnel pour votre compte.

Il vous est également possible de le modifier depuis <u>https://www.norm-uni.fr</u> en allant sur « Mon compte » => « Changer mon mot de passe ». Pour vous aider, consulter l'étape 2 de la fiche pratique : <u>Mot de passe oublié/Modifier mot de passe</u>

Cordialement, Normand'e-sante Mail: <u>support@normand-esante.fr</u> Tél : 02.50.53.70.01

| Version | Rédacteur | Approbation par | Date d'approbation | Objet / Commentaire |
|-----------|---------------------|--------------------|-----------------------|------------------------|
| Version 1 | Jérémie Bronsard | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |