



Formulaire de demande d'une messagerie sécurisée de santé de groupe OIIS

RAPPEL !

Pour disposer d'une messagerie sécurisée de santé de groupe OIIS :

- 1- **Votre structure doit être déclarée auprès de l'ASIP SANTE.** Vous pouvez vérifier cette information en ligne sur [l'annuaire santé \(annuaire.sante.fr\)](http://annuaire.sante.fr). Si votre structure n'apparaît pas dans l'annuaire santé, rapprochez-vous de votre Ordre au niveau régional.
- 2- **Vous devez disposer d'une adresse MSS OIIS nominative**
 - Cliquez sur l'onglet « MSS »
 - Prenez connaissance de nos Conditions Générales d'Utilisation (CGU) ○ Validez les CGU

Vous disposez désormais d'une adresse sécurisée [prenom.nom@oi.mssante.fr]. Un mail de confirmation vous sera envoyé dans les 48h, jours ouvrables.

Je soussigné(e), _____ demande par la présente l'ouverture d'une messagerie sécurisée de santé OIIS pour la structure dans laquelle j'exerce.

Merci de nous renvoyer le formulaire ci-après, complété à l'adresse suivante :

mss-organisationnelle@oiis.re



LE RESPONSABLE DE LA MESSAGERIE

Nom, prénom	
N° RPPS / N° ADELI	
Profession	
N° téléphone portable	
Adresse souhaitée	_____@oi.mssante.fr
Adresse de notification <i>ex : adresse e-mail de votre structure</i>	

AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTÉ AYANT ACCÈS À LA MESSAGERIE

NOM	PRENOM	N°RPPS/ADELI	PROFESSION	Exerce-t-il dans une autre structure ? Oui / non

LA STRUCTURE

Nom de la structure <i>Merci de renseigner la même dénomination que lors de votre déclaration à l'Ordre</i>	
Identifiant structure	N°SIRET : _____ et N°FINESS : _____ ou N°SIREN : _____
Souhaitez-vous être sur liste rouge ? <i>(Oui/Non)</i>	
Souhaitez-vous que cette adresse figure sur l'annuaire OIIS Pro ? <i>(Oui/Non)</i>	

J'atteste avoir pris connaissance de la convention MSS OIIS.

A _____

Le ____/____/____

Signature du responsable de messagerie