



Guide Doctolib Team





- **01** Création de compte et vérification d'identité
- **02** Utilisation Doctolib Team : Messagerie + adressage de patients







Création de compte et vérification d'identité





Rappels :

- Création de votre compte à votre initiative
- Vérification d'identité obligatoire pour utiliser nos outils
- Via le lien communiqué par votre coordinateur/trice ou depuis une invitation envoyée par un confrère





Trois façons de créer votre compte :

- 1. Avec votre compte e-CPS
- 2. Avec votre CPS
- 3. En renseignant vos informations manuellement + vérification d'identité manuelle

Vous recevrez un mail de confirmation lorsque votre identité aura été vérifiée.





Avec votre compte e-CPS

	Création de compte > 2 Vérification d	e l'adresse e-mail
Créez gratuitement vo Créez votre compte avec votre car votre adresse mail.	tre compte te CPS ou e-CPS (via le service Pro Santé Connect) ou	Échangez avec plus de 400 000 professionnels de la santé sur la messagerie Instantanée Doctolib Team
۱	PRO SANTE CONNECT	
CONTINUE	r AVEC MA CARTE CPS OU E-CPS	
		GRATUIT & SÉCURISÉ
	00	22 Annuaire complet des praticiens
Prénom	Nom	Messagerie Instantanée sécurisée sur ordinateur et mobile
Prénom	Nom	Partage sécurisé de documents
Adresse e-mail		Discussions collaboratives autour d'un cas
Adresse e-mail		patient
Code postal		Adressage en ligne de vos patients
Code postal		
Ville		
Ville		
Spárialitá		
Sélectionner une spécialité	~	
Ouel est votre mode d'exercice da	ns ce lieu ?	
🔿 Libéral	Salarié	
Numéro RPPS ou ADELI (optionne	a)	
RPPS ou ADELI		
Mot de passe		
A	6	



Indiquez votre identifiant de connexion





Avec votre CPS





Vous devez insérer votre carte CPS dans le lecteur





Manuellement

Etape 1 : Création du compte

- Renseignez vos informations
 - Nom, Prénom
 - Mail
 - Adresse
 - Spécialité
 - Mode d'exercice
 - Numéro RPPS ou ADELI
 - Mot de passe

Prénom	Nom
Prénom	Nom
Adresse e-mail	
Adresse e-mail	
Code postal	
Code postal	
Ville	
Ville	
Spécialité	
Sélectionner une spécialité	~
Quel est votre mode d'exercice dans c	e lieu ?
Libéral	Salarié
Numéro RPPS ou ADELI (optionnel)	
RPPS ou ADELI	
Mot de passe	
*******	Q
Votre accès est nominatif et vos identifiants mot de passe à d'autres personnes.	doivent rester confidentiels. Ne communiquez jamais votre
 Je déclare avoir pris connaissance accepte. 	des Conditions d'Utilisation des services et les
Je déclare avoir pris connaissance	et accepter l'Accord sur la protection des données

CRÉER MON COMPTE





Manuellement

Etape 2 : Vérification de votre identité







Félicitations votre compte est créé !

Vous pouvez désormais communiquer de manière sécurisée sur Doctolib Team auprès de vos confrères





Etape 3

Vous pouvez désormais télécharger l'application Doctolib Pro











Utilisation de Doctolib Team : Messagerie + adressage de patients



Doctolib Team : Une messagerie sécurisée et simple d'utilisation





Doctolib Team : Une messagerie sécurisée et simple d'utilisation



Doctolib Team : Adressage des patients

\mathcal{J}	
Cliquez sur l'onglet adressage	Prendre rendez-vous en ligne chez un confrère
ATTENTION : Cet onglet est accessible uniquement sur ordinateur	Q Nom, spécialité, établissement I O Où ? I Rechercher >
	Prenez rendez-vous pour votre patient sera patient. Le rendez-vous est confirmé. Votre patient sera patient.
Rechercher un praticien	Vos correspondants favoris
Le recherche peut se faire par:	Laboratoire Cerballiance - Valence Sud Laboratoire Cerballiance - Valence Centre De Cardiologue
 Nom / Prénom Spécialité Organisation 	
CPTS Localisation	
	Doctolib Team



Doctolib Team : Adressage des patients





Doctolib Team : Adressage des patients

Finaliser la prise de rendez-vous

Renseignez les informations du patient.

Vous pouvez **joindre un message et des documents** si besoin. Puis confirmez le rendez-vous.

Le rendez-vous apparaît dans l'agenda du praticien et le patient a une notification de rendez-vous par SMS

Civilite			
Madame Monsieur			
Prenom ou patient			•
Prenom du paseni			•
Nom du patient			
Nom du patient			ø
Nom de naissance du patient			
Nom de naissance du patient			
Date de naissance du patient			
jj/mm/aaaa			
Lieu de naissance du patient			
Né(e) en France	~	Ville de naissance	
Adresse du patient			
Adresse du patient			٥
Code postal du patient			
Code postal du patient			0
Ville du patient			0
viie ou patient			0
Téléphone du patient			
Téléphone portable (sinon fixe)			٢
Un numéro de téléphone valide est nécess	aire afin que l'établis	sement puisse contacter le patient en cas d	e changement lié au
Email du patient			
Email du patient			
Email du patient			
Email du patient	lté ce praticie	n ?	
Email du patient Le patient a-t-il déjà consu	Ité ce praticie	in ?	
Email du patient Le patient a-t-il déjà consu	Ité ce praticie	n ? Non	
Email du patient Le patient a-t-il déjà consu	Ité ce praticie Oui	n ? Non	
Email du patient Le patient a-t-il déjà consu Mer	Ité ce praticie Oui	n ? Non	
Email du patient Le patient a-t-il déjà consu Me:	Ité ce praticie Ou ssage à desti	n ? Non	
Email du patient Le patient a-t-il déjà consu Mete Le contenu de cette note eng constate: le ordiene ar un	Ité ce praticie Oui ssage à destin age la responsabil	n ? Non nation du praticien né de son auteur. Pour toute informat	ion urgente,
Email du patient Le patient a-t-il déjà consu Mer Le contenu de cette note eng contactes le praicien par un n	Ité ce praticie Oui ssage à destin age la responsabil moyen de commu	n ? Non hation du praticien hé de son auteur. Pour toute informat liceton approprié.	ion urgente,
Email du patient Le patient a-t-il déjà consu Me: A Le contenu de cette note emp contactez le praicien par un Vote message	Ité ce praticie Oui ssage à destii age la responsabil moyen de commu	n 7 Non Mation du praticien né de son auteur. Pour toute informati iceation approprié	ion urgente,
Email du patient Le patient a-t-il déjà consu Mer Le contenu de cete note eng contacte. le praticien par un r Votre message	Ité ce praticie Ou essage à desti age la responsabili age la responsabili age la responsabili	n 7 Non hation du praticien hé de son nuese. Pour toude informan hé de son nuese.	ion urgente,
Email du patient Le patient a-t-il déjà consu Me Le contenu de cette note eng contactez le praticien par un n Votre message	Ité ce praticie Ou essage à destin age la responsabil moyen de commu	n ? Non hation du praticien Al de son auteur. Pour touse informat iscation approprié.	ion urgente,
Email du patient Le patient a-t-il déjà consu Me: Le constenu de cette note eng contacte: le praticien par un re Votre message Les fichiers deivent être de moins d	Ité ce praticie Ou essage à destin age la responsabil moyen de commu	n 7 Non hation du praticien hé de son auteur. Pour toute informat icceton approprié.	ion urgente,
Email du patient Le patient a-t-il déjà consu Mei Le contenu de cette note eng contactes le praicien par un Vote message Les fichiers doivent être de moites d	Ité ce praticie Ou essage à destin age la responsabil moyen de commu	In 7 Non hation du praticien ht de son auteur. Pour toute informat iscation approprié.	ion urgente,
Email du patient Le patient a-t-il déjà consu Me: Le ortenu de cette note eng contactes le paticien par un r Votre message Les fichiers doivent être de moins d	Ité ce praticié Ou essage à destin age la responsabil moyen de commu e 50 Mo, au form Glieser-dépose Parcourir les fi	n 7 Non hation du praticien hé de son auteur. Pour toute informat iscation agaropsié ut auf, jaga, jaga, jaga ut ou plusteurs fohiers ou ables	ion urgente,
Email du patient: Le patient a-t-il déjà consu Me: Le contenu de cette note eng contacte: le praicien par un r Vote message Les fichères doivent être de moins d	Ité ce praticie Ou ou ssage à destri age la responsabilité moyen de commu e 50 Mo, au form Glisser-dépose Parcourir les fi	in ? Non hation du praticien hé de son suteu: Pou toue informat icitation aparoprié.	ion urgente,
Ensil du patient Le patient a-t-il déjà consu Mer Le consenu de cete note en consacte: le praticien par un r Votre message Les fichiers doivent être de moins d	Ité ce praticie ou essage à desti age la responsable moyen de commu e 50 Mo, au form. Glasser-dépose Parcourir les fi	n ? Non hation du praticien hé de son subcu: Pour taute informat ication approprié. It pelf, jips, japs, japs un ou plusteurs fohiers ou plusteurs fohiers ou hiers	ion sigente,



Doctolib Team : Liens vers notre centre d'aide

- Présentation Doctolib Team : LIEN
- Création de compte et vérification du profil par CPS/e-CPS : LIEN
- Vérification d'identité manuelle avec Onfido : LIEN

