

Formation à l'utilisation de CertDc++ *Fiches utilisateurs « Je suis Infirmier diplômé d'état »*

Septembre 2024



◆ En tant qu'infirmier, je souhaite rédiger un nouveau certificat

Se connecter à CertDc sur le lien suivant : <https://certdc.inserm.fr/>

Voici le guide de connexion pour vous accompagner : <https://certdc.inserm.fr/certdc-public/document/information/1013>

a. Si vous avez plusieurs profils, sélectionnez celui avec lequel vous souhaitez rédiger le certificat

The screenshot shows the 'Mes profils' section of the CertDc interface. It features two profile cards. The left card is for 'Infirmier diplômé d'Etat Equipe [LEMOINE - EMILIE] - Infirmier diplômé d'Etat' and shows 0 certificates, 0 to be completed, and 0 to be validated. The right card is for 'Infirmier diplômé d'Etat GHEF MARNE LA VALLEE SITE JOSSIGNY' and shows 0 certificates, 0 to be completed, 0 to be validated, and 0 refused. Both cards have a '+ Créer un certificat' button. A callout box with an arrow points to the right profile card.

Accueil

Accueil

Mes profils

| Profil | certificats | à terminer | à valider | refusés |
|---|-------------|------------|-----------|---------|
| Infirmier diplômé d'Etat Equipe [LEMOINE - EMILIE] - Infirmier diplômé d'Etat | 0 | 0 | 0 | |
| Infirmier diplômé d'Etat GHEF MARNE LA VALLEE SITE JOSSIGNY | 0 | 0 | 0 | 0 |

+ Créer un certificat

◆ En tant qu'infirmier, je souhaite rédiger un nouveau certificat

Accueil > Certificats > Nouveau certificat

Création de certificat

Volet administratif ? Volet médical ? Récapitulatif / validation

Les champs suivis d'un **** rouge** sont obligatoires pour l'enregistrement
Les champs suivis d'un *** marron** sont obligatoires pour la validation du certificat

Tout déplier / Tout plier

∨ **Date et heure de décès** ?

Date et heure (réelle ou estimée) de la mort

Date * Heure *

A défaut (impossibilité à établir), date et heure constatée du décès

Date * Heure *

∨ **Lieu de décès**

Code postal / Commune de décès *

Plusieurs communes peuvent présenter un nom identique. Veuillez vérifier la correspondance entre le nom de la commune et le code postal.

Commune déléguée de décès ?

b. Complétez les informations du volet administratif, validez, puis complétez le volet médical et validez.
(Consultez l'aide à la saisie [CertDc - Espace public - La certification de décès : comment, pourquoi ? \(inserm.fr\)](#))

En complément, à côté des champs à remplir, cliquez sur le « ? » afin de faire apparaître une aide.

◆ En tant qu'infirmier, je souhaite rédiger un nouveau certificat

▼ Identité et adresse du défunt

Nom de famille (i.e nom de naissance) **

TEST

ou

Inconnu

Nom d'usage ?

ou

Inconnu

Prénom(s) **

IDE

ou

Inconnu

Sexe *

Féminin

Masculin

Indéterminé

Date de naissance ?

2 / 9 / 2007

ou

Inconnu

Age de décès

17

Dans le cadre de l'expérimentation en cours, la saisie de certificat de décès relatif à un défunt mineur n'est pas autorisée pour les infirmiers(ères).

Adresse du domicile du défunt

Conformément à la réglementation en vigueur, si au moment du calcul de l'âge du défunt celui-ci donne un résultat strictement inférieur à 18 ans alors cela déclenche un contrôle bloquant qui empêche le passage au volet médical.

◆ En tant qu'infirmier, je souhaite rédiger un nouveau certificat

∨ Informations funéraires

Obstacle médico-légal * (?)

Non Oui

Dans le cadre de l'expérimentation en cours, la saisie de certificat de décès comportant un obstacle médico-légal n'est pas autorisée pour les infirmiers(ères)

Obligation de mise en bière immédiate * (?)

Non Oui

Obstacle aux soins de conservation * (?)

Non Oui

Obstacle au don du corps à la science * (?)

Non Oui

Recherche de la cause du décès demandée (ou demande en cours) * (?)
prélèvement, examen, autopsie médicale

Non Oui

Présence identifiée, au moment du décès, d'une prothèse fonctionnant au moyen d'une pile * (?)

Non Oui

Si prothèse présente, enlèvement de prothèse déjà effectué par le médecin *

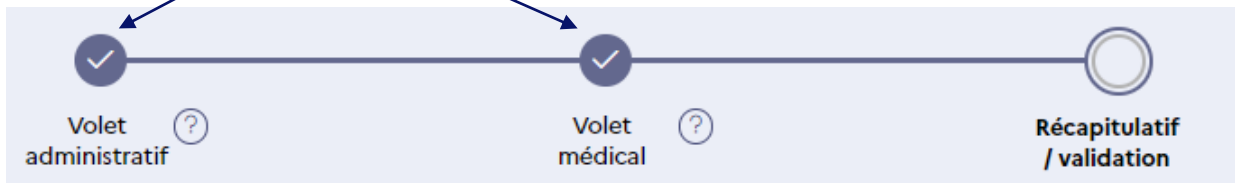
Non Oui

Conformément à la réglementation en vigueur :

- La case OML est systématiquement grisée et paramétrée à « Non »
- La case enlèvement de prothèse (Si prothèse présente, enlèvement de prothèse déjà effectué par le médecin) est systématiquement grisée et paramétrée à « Non »

◆ En tant qu'infirmier, je souhaite rédiger un nouveau certificat

c. Si vous souhaitez modifier les informations du volet administratif / médical, cliquez sur le volet que vous souhaitez modifier



∨ Informations complémentaires

Lieu du décès

Précisez le lieu du décès Domicile (du défunt ou autre)

Mort subite

S'agit-il d'un décès brutal et inattendu, évocateur de mort subite ? Non

Activité professionnelle

Le décès est-il survenu lors d'une activité professionnelle ? Non

Circonstances apparentes du décès

Précisez les circonstances du décès Mort naturelle

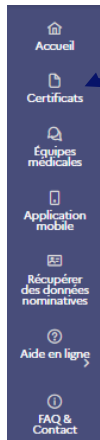
Recherche de la cause du décès

Une recherche de la cause du décès a-t-elle été demandée ? Non

d. Après avoir vérifié le contenu du certificat dans l'onglet récapitulatif / validation, cliquez sur « signer le certificat » afin de déclencher la transmission du certificat

Signer le certificat

◆ En tant qu'infirmier, je souhaite rédiger un nouveau certificat



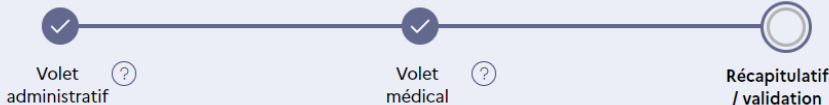
e. Vous avez suspendu la saisie d'un certificat ?

Vous souhaitez modifier un certificat déjà validé ?
Cliquez sur « Certificats »

f. Cliquez sur la ligne du certificat souhaité pour le visualiser

| Défunt (nom/prénom) ↑↓ | Décès/constat ↑↓ | Établissement ↑↓ | Équipe/médecin ↑↓ | Saisie VA/VM ↑↓ | Statut ↑↓ | Statut bureau de contrôle ↑↓ | Mairie raccordée ↑↓ | Délai avant purge ↑↓ | Actions |
|------------------------|------------------|------------------|-------------------|---|-----------|------------------------------|---------------------|----------------------|---------|
| TEST IDE | 02/09/2024 10:00 | - | FAIZA KHATTAB | ■ ■ | À valider | Non concerné | ✓ | 47h 54m | |

Résultats 1 à 1 sur 1 << < 1 > >> 15 ↓



Volet administratif

Modifier

Le ou la docteur en médecine soussigné(e), certifie que le décès de la personne désignée ci-dessous, est réel et constant

g. Cliquez sur le bouton « Modifier »

- Afin d'éviter toute incohérence liée aux règles spécifiques aux infirmiers, la modification d'un certificat fait par un infirmier par un médecin de son équipe, ou l'inverse, est interdite. La modification d'un certificat fait par un infirmier par un autre infirmier de l'équipe est autorisée.

Suite à la validation du certificat médical, le volet médical a été automatiquement transmis au CépiDc et à l'INSERM

Le volet administratif doit être transmis à la mairie



Cas 1 : La mairie est raccordée à CertDc :

Le volet administratif lui a été automatiquement transmis, vous n'avez pas besoin de l'imprimer

Cas 2 : La mairie n'est pas raccordée à CertDc :

Imprimez le volet administratif pour le transmettre à la mairie (depuis l'onglet « Certificats » et ensuite cliquez sur « imprimer »

Pour savoir si la mairie est raccordée, consultez l'onglet « Certificats » et la colonne « Mairie raccordée ». Si vous voyez « X » dans cette colonne, c'est qu'elle n'est pas raccordée.

| Défunt (nom/prénom) ↑↓ | Décès/constat ↑↓ | Établissement ↑↓ | Équipe/médecin ↑↓ | Saisie VA/VM ↑↓ | Statut ↑↓ | Statut bureau de contrôle ↑↓ | Mairie raccordée ↑↓ | Délai avant purge ↑↓ | Actions |
|------------------------|------------------|------------------|-------------------|---|-----------|------------------------------|---------------------|----------------------|---|
| TEST InfDE | 02/09/2024 10:00 | - | FAIZA KHATTAB | <div style="width: 20px; height: 10px; background-color: #28a745;"></div> <div style="width: 20px; height: 10px; background-color: #28a745;"></div> | Validé | Non concerné | X | 95h 58m |  |
| TEST IDE | 02/09/2024 10:00 | - | FAIZA KHATTAB | <div style="width: 20px; height: 10px; background-color: #28a745;"></div> <div style="width: 20px; height: 10px; background-color: #28a745;"></div> | Validé | Non concerné | ✓ | 95h 55m |  |

Résultats 1 à 2 sur 2 << < 1 > >> 15 ▾

h. Cliquez sur le bouton « Imprimer le volet administratif »