

<https://pro.orumip.fr/#/inscription>

1 Je renseigne le formulaire

Prénom *	<input type="text" value="Tamara"/>	Nom *	<input type="text" value="Kuhbier"/>
Email *	<input type="text" value="tamara.kuhbier@esante-occitanie.fr"/>	Téléphone *	<input type="text" value="0671289988"/>
Fonction *	<input type="text" value="Médecin"/>	Catégorie professionnelle *	<input type="text" value="Professionnel hospitalier"/>

2 J'indique le contexte de ma demande

Motif de votre inscription *
Cette information nous permet de diriger votre demande vers les services compétents.

Fiche COVHO : formulaire télé-suivi Covid19 ville-hôpital Occitanie
SLOGAN : Localisation d'antidotes
ALPHALOC : Places en hébergement pour les aînés
RPMMG, Dat@MMOB : MMG ou médecin mobiles
Autres : Urgences, SMUR, Lits, autres ...

Merci de préciser votre demande *
Si vous travaillez pour plusieurs établissements, précisez le finess de chacun.

Etablissement *
Saisissez le finess de votre établissement, ou son nom, puis sélectionnez celui souhaité. En cas de besoin, retrouvez votre finess dans la base nationale.

3 Je renseigne mon numéro RPPS et mon mot de passe

Login *
Il doit être disponible (6 caractères minimum), nous recommandons « prenom.nom ».

RPPS *

Mot de passe *
Il doit être différent du login et mélanger chiffres et lettres (8 caractères minimum).

Confirmez votre mot de passe *

Besoin d'aide ? assistance.covid19@esante-occitanie.fr

Nous validerons votre compte dans les meilleurs délais.