**KIT DE DEPLOIEMENT DE L’IDENTITOVIGILANCE EN MEDICOSOCIAL**

**CHECK LIST - ADMISSION**

**TRAITS D’IDENTIFICATION PRIMAIRE**

*Document à compléter selon les procédures mises en place dans l’établissement, structure ou service. Les traits d’identification proposés ici sont ceux rendus obligatoires par le RNIV.*

|  |  |
| --- | --- |
| Trait d’identification primaire | Justificatif |
| Nom de naissance | Justificatif d’identité à haut niveau de confiance : carte d’identité, passeport, livret de famille, titre de séjour |
| Prénoms de naissance | Justificatif d’identité à haut niveau de confiance : carte d’identité, passeport, livret de famille, titre de séjour |
| Nom utilisé | L’usager le communique et le confirme après édition d’un support de vérification papier |
| Prénom utilisé | L’usager le communique et le confirme après édition d’un support de vérification papier |
| Sexe | Justificatif d’identité à haut niveau de confiance : carte d’identité, passeport, livret de famille, titre de séjour |
| Date de naissance | Justificatif d’identité à haut niveau de confiance : carte d’identité, passeport, livret de famille, titre de séjour |
| Lieu de naissance (code INSEE) | Justificatif d’identité à haut niveau de confiance : carte d’identité, passeport, livret de famille, titre de séjour |
| Matricule INS | Téléservice INS-i |
| Ville et code postal de naissance | Justificatif d’identité à haut niveau de confiance : carte d’identité, passeport, livret de famille, titre de séjour |
| Adresse postale | Justificatif d’identité à haut niveau de confiance : carte d’identité, passeport, livret de famille, titre de séjour |
| Adresse mail | L’usager le communique et le confirme après édition d’un support de vérification papier |
| Numéro de téléphone | L’usager le communique et le confirme après édition d’un support de vérification papier |
| Médecin traitant | L’usager le communique et le confirme après édition d’un support de vérification papier |
| Personne à prévenir | L’usager le communique et le confirme après édition d’un support de vérification papier |
| Personne de confiance | Formulaire de désignation de la personne de confiance |

|  |
| --- |
| **Traits d’identité stricts** |
| **Traits complémentaires** |