

Procédure d'inscription au Réseau Santé Wallon

Prérequis

Afin de réaliser votre inscription au Réseau Santé Wallon (RSW), vous avez besoin des éléments suivants :

- Un lecteur de carte d'identité installé
- Votre carte d'identité
- Le code PIN de votre carte d'identité.



Vérifiez que les programmes suivants sont installés et à jour :

- Java (<https://www.java.com/fr/>)
- Logiciel et viewer eID (<https://eid.belgium.be/fr>)



Pour vous inscrire au Réseau Santé Wallon, vous devez impérativement utiliser Internet Explorer version 11 pour pouvoir utiliser les fonctionnalités Java nécessaires pour compléter le formulaire d'inscription.

Procédure d'inscription

Insérez votre carte d'identité dans votre lecteur de carte eID.

Ouvrez Internet Explorer 11 et consultez le site www.rsw.be en tant que professionnel.

Sur la page d'accueil du portail du Réseau Santé Wallon, vérifiez que vous êtes bien sur « Espace professionnel ». Cliquez ensuite sur « S'INSCRIRE EN LIGNE ».



Le Réseau Santé Wallon, un accès simple, rapide et sécurisé, aux données de santé et aux informations pertinentes pour la prise en charge de votre patient.

[Adhésion simple & gratuite !](#)
S'INSCRIRE EN LIGNE

Se connecter
eID Mobile Sans fil

Vous êtes développeur?
Accédez à un espace spécialement conçu pour vous aider à interfacier le Réseau Santé Wallon
[vers l'espace développeur](#)

Le RSW engage !
Vous êtes développeur, intéressé(e) par un projet engagé au service de la santé des citoyens wallons?
[En savoir plus](#)

Actualités du RSW
Actualités récentes du RSW
Il n'y a pas d'actualités récentes au RSW, cliquez ci-dessous pour retrouver nos anciennes actualités.
[En savoir plus](#)

Sur la page suivante, vous trouverez les explications sur le déroulement de l'inscription. Cliquez de nouveau sur « S'INSCRIRE EN LIGNE ».



Comment s'inscrire?

Avant de lancer l'application, consultez [les prérequis](#) et le [détail de la procédure à suivre, étape par étape](#).

Prestataire de soins extrahospitalier

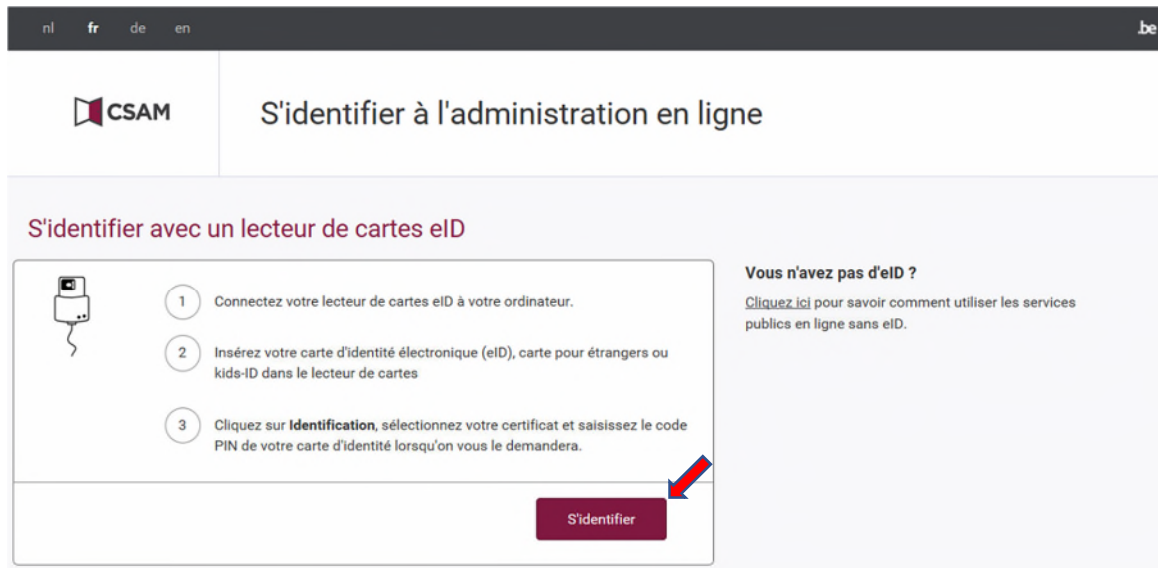
La démarche se déroule en plusieurs étapes:

1. Pour le prestataire de soins extrahospitalier, vous devez préalablement vous être entendu avec un cercle ou une institution hospitalière qui se portera garant. Dans le doute, veuillez [nous contacter](#). En tant que médecin généraliste, renseignez-vous auprès de votre cercle afin de savoir quel est le médecin désigné comme garant. Vous devez en effet pouvoir indiquer le nom du prestataire de soins qui va vous accréditer dans la 3ème étape.
2. Vous pouvez alors vous inscrire sur le site internet (carte eID / code Pin / numéro Inami / Indication du garant):
S'INSCRIRE EN LIGNE
3. Le garant octroie les droits d'accès.

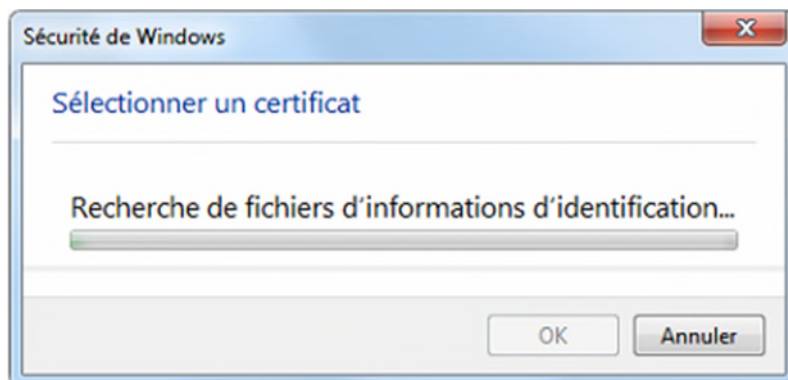
Si vous ne disposez pas de lecteur de carte ou du code pin de votre eID, vous pouvez vous inscrire via un formulaire papier soit [directement auprès de votre cercle](#), soit en complétant [ce formulaire-ci](#). Attention, l'accès au dossier patient via le portail internet nécessite l'utilisation de l'eID et de votre code pin.



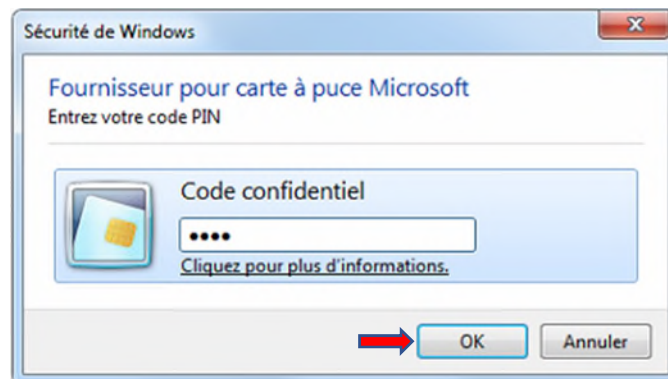
Vous arrivez sur la page d'identification via CSAM pour pouvoir vous identifier et ensuite être redirigé vers la page du formulaire d'inscription au RSW.



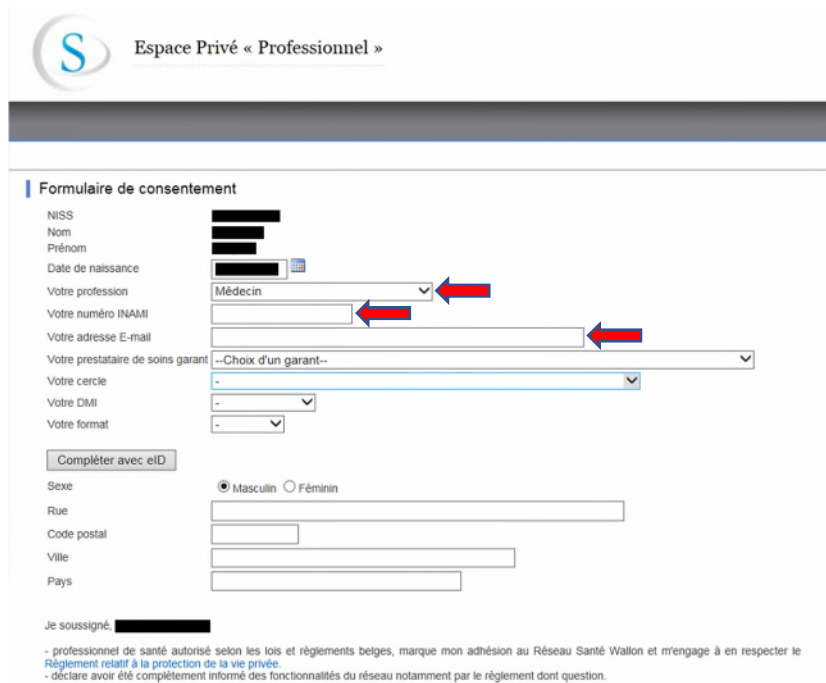
Après avoir cliqué sur « S'identifier », vous devrez sélectionner votre certificat de carte d'identité.



Après avoir confirmé votre certificat de carte d'identité, veuillez rentrer le code pin de votre carte d'identité afin de terminer votre identification et être redirigé vers le formulaire d'inscription du RSW après avoir cliqué sur « OK ».



Sur le formulaire d'inscription, après avoir défini votre profession, vous devez compléter les données concernant votre numéro Inami et votre adresse e-mail (celle-ci sera utilisée pour vous envoyer la confirmation de votre inscription au RSW après l'accréditation de votre inscription par le garant que vous aurez choisi).



Espace Privé « Professionnel »

Formulaire de consentement

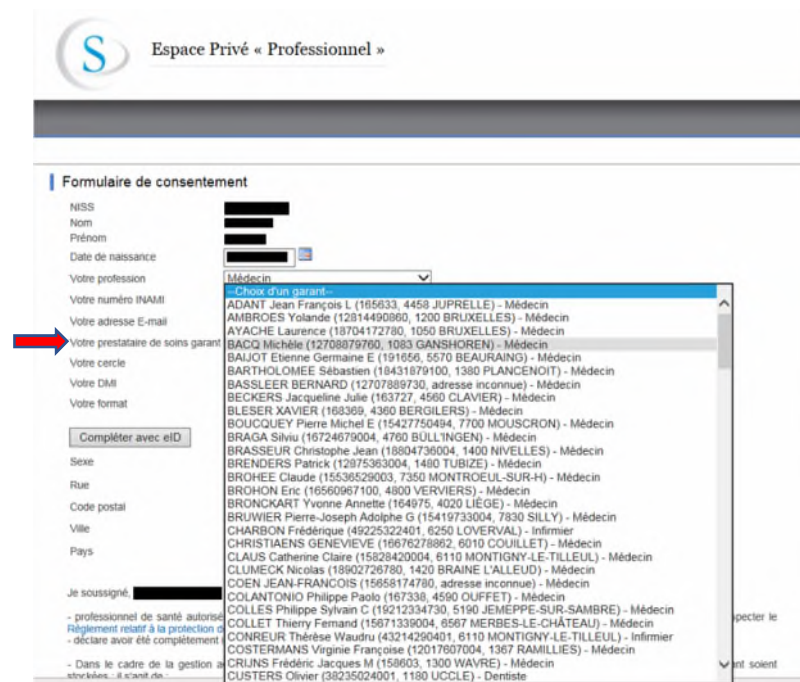
NISS: [REDACTED]
 Nom: [REDACTED]
 Prénom: [REDACTED]
 Date de naissance: [REDACTED]
 Votre profession: Médecin
 Votre numéro INAMI: [REDACTED]
 Votre adresse E-mail: [REDACTED]
 Votre prestataire de soins garant: --Choix d'un garant--
 Votre cercle: [REDACTED]
 Votre DMI: [REDACTED]
 Votre format: [REDACTED]

Sexe: Masculin Féminin
 Rue: [REDACTED]
 Code postal: [REDACTED]
 Ville: [REDACTED]
 Pays: [REDACTED]

Je soussigné: [REDACTED]

- professionnel de santé autorisé selon les lois et règlements belges, marque mon adhésion au Réseau Santé Wallon et m'engage à en respecter le Règlement relatif à la protection de la vie privée.
 - déclare avoir été complètement informé des fonctionnalités du réseau notamment par le règlement dont question.

Vous devez ensuite choisir un garant qui accréditera votre inscription. Si vous ne savez pas quel garant choisir, n'hésitez pas à contacter le helpdesk du projet e-santewallonie au 071/ 92 45 86 qui vous indiquera quel garant choisir.



Espace Privé « Professionnel »

Formulaire de consentement

NISS: [REDACTED]
 Nom: [REDACTED]
 Prénom: [REDACTED]
 Date de naissance: [REDACTED]
 Votre profession: Médecin
 Votre numéro INAMI: [REDACTED]
 Votre adresse E-mail: [REDACTED]
 Votre prestataire de soins garant: --Choix d'un garant--
 Votre cercle: [REDACTED]
 Votre DMI: [REDACTED]
 Votre format: [REDACTED]

Sexe: Masculin Féminin
 Rue: [REDACTED]
 Code postal: [REDACTED]
 Ville: [REDACTED]
 Pays: [REDACTED]

Je soussigné: [REDACTED]

- professionnel de santé autorisé selon les lois et règlements belges, marque mon adhésion au Réseau Santé Wallon et m'engage à en respecter le Règlement relatif à la protection de la vie privée.
 - déclare avoir été complètement informé des fonctionnalités du réseau notamment par le règlement dont question.

- Dans le cadre de la gestion des données de santé de...

Choix d'un garant:

- ADANT Jean François L (185633, 4458 JUPRELLE) - Médecin
- AMBROES Yolande (1291449090, 1200 BRUXELLES) - Médecin
- AYACHE Laurence (18704172790, 1050 BRUXELLES) - Médecin
- BACQ Michèle (12708079760, 1083 GANSHOREN) - Médecin
- BAIJOT Etienne Germaine E (191656, 5570 BEAURAING) - Médecin
- BARTHOLOMEÉ Sébastien (18431879100, 1380 PLANCENOIT) - Médecin
- BASSLEER BERNARD (12707889730, adresse inconnue) - Médecin
- BECKERS Jacqueline Julie (163727, 4580 CLAVIER) - Médecin
- BLESER XAVIER (169369, 4360 BERGILERS) - Médecin
- BOUCQUEY Pierre Michel E (15427750484, 7700 MOUSCRON) - Médecin
- BRAGA Siliu (16724679004, 4760 BÜLLINGEN) - Médecin
- BRASSEUR Christophe Jean (18804736004, 1400 NIVELLES) - Médecin
- BRENDIERS Patrick (12975363004, 1400 TUBIZE) - Médecin
- BROHEE Claude (15536529003, 7350 MONTRŒUL-SUR-H) - Médecin
- BROCHON Eric (16560967100, 4800 VERVIERS) - Médecin
- BRONCKART Yvonne Annette (164975, 4020 LIÈGE) - Médecin
- BRUWIER Pierre-Joseph Adolphe G (15419733004, 7830 SILLY) - Médecin
- CHARBON Frédérique (49225322401, 6250 LOVERVAL) - Infirmier
- CHRISTIAENS GENEVIEVE (16676278962, 6010 COUILLET) - Médecin
- CLAUS Catherine Claire (15828420004, 6110 MONTIGNY-LE-TILLEUL) - Médecin
- CLUMECK Nicolas (18902728780, 1420 BRAINE L'ALLEUD) - Médecin
- COEN JEAN-FRANCOIS (15658174780, adresse inconnue) - Médecin
- COLANTONIO Philippe Paolo (167338, 4590 OUFFET) - Médecin
- COLLES Philippe Sylvain C (19212334730, 5190 JEMEPPE-SUR-SAMBRE) - Médecin
- COLLET Thierry Fernand (15671339004, 8567 MERBES-LE-CHÂTEAU) - Médecin
- CORREUR Thérèse Wladu (4324250401, 6110 MONTIGNY-LE-TILLEUL) - Infirmier
- COSTERMANS Virginie Françoise (12017697004, 1367 RAMILLIES) - Médecin
- CRUNS Frédéric Jacques M (159603, 1300 WAVRE) - Médecin
- CUSTERS Olivier (38235024001, 1180 UCCLÉ) - Dentiste

Vous devez ensuite définir (si applicable) le cercle dont vous faites partie. Si vous avez besoin d'aide pour choisir votre cercle, n'hésitez pas à contacter notre helpdesk au 071/ 92 45 86. Les champs « Votre DMI » et « Votre format » ne doivent pas être complétés.

Espace Privé « Professionnel »

Formulaire de consentement

NISS: [redacted]
 Nom: [redacted]
 Prénom: [redacted]
 Date de naissance: [redacted]
 Votre profession: Médecin
 Votre numéro INAMI: [redacted]
 Votre adresse E-mail: [redacted]
 Votre prestataire de soins garant: [redacted]
 Votre cercle: [dropdown menu open showing list of circles]
 Votre DMI: [redacted]
 Votre format: [redacted]

Sexe: [redacted]
 Rue: [redacted]
 Code postal: [redacted]
 Ville: [redacted]
 Pays: [redacted]

Je soussigné: [redacted]

- professionnel de santé autorisé
 Règlement relatif à la protection de la vie privée
 - déclare avoir été complètement informé des fonctionnalités du réseau notamment par le règlement dont question.

Cliquez ensuite sur « Compléter avec eID » pour lire les informations de votre carte d'identité afin compléter votre fiche signalétique.

Espace Privé « Professionnel »

Formulaire de consentement

NISS: [redacted]
 Nom: [redacted]
 Prénom: [redacted]
 Date de naissance: [redacted]
 Votre profession: Médecin
 Votre numéro INAMI: [redacted]
 Votre adresse E-mail: [redacted]
 Votre prestataire de soins garant: --Choix d'un garant--
 Votre cercle: [dropdown menu]
 Votre DMI: [redacted]
 Votre format: [redacted]

Sexe: Masculin Féminin
 Rue: [redacted]
 Code postal: [redacted]
 Ville: [redacted]
 Pays: [redacted]

Je soussigné: [redacted]

- professionnel de santé autorisé selon les lois et règlements belges, marque mon adhésion au Réseau Santé Wallon et m'engage à en respecter le Règlement relatif à la protection de la vie privée.
 - déclare avoir été complètement informé des fonctionnalités du réseau notamment par le règlement dont question.



Pour finaliser votre inscription, cliquez sur « Accepter » pour envoyer votre demande d'inscription au Réseau santé wallon.

Je soussigné, [REDACTED]

- professionnel de santé autorisé selon les lois et règlements belges, marque mon adhésion au Réseau Santé Wallon et m'engage à en respecter le [Règlement relatif à la protection de la vie privée](#).
- déclare avoir été complètement informé des fonctionnalités du réseau notamment par le règlement dont question.

- Dans le cadre de la gestion administrative du Réseau, je marque mon consentement à ce que des données personnelles me concernant soient stockées ; il s'agit de :

- mes données administratives associées aux données de santé de mes patients,
- mes données administratives nécessaires à la gestion du réseau,
- ainsi que les journalisations (logs) de mes accès au réseau.





POWERED BY FRATEM ASBL

Après l'envoi de votre formulaire d'inscription, vous serez redirigé vers votre espace privé « professionnel » sur le portail du Réseau Santé Wallon.

Sur cet espace, vous retrouverez les informations concernant votre demande d'inscription au RSW avec les informations sur le garant choisi. Si vous le désirez, vous pouvez modifier ce garant en sélectionnant un nouveau garant et en validant votre demande en cliquant sur « Sauver ».

Pour quitter votre Espace Privé « Professionnel », cliquez sur « retour au portail (déconnexion) » afin d'être correctement déconnecté.


 Espace Privé « Professionnel »

 [retour au portail \(déconnexion\)](#)

Profil en attente d'accréditation

Vous ne pouvez pas encore accéder à votre espace privé car le prestataire de soins garant : JONGEN Philippe Luc (19125628004, 5310 EGHEZÉE) - Médecin ne vous a pas encore accrédité.

Si vous le souhaitez il est également possible de changer de garant.

Changement de votre garant : 

Pour toutes informations complémentaires n'hésitez pas à envoyer un email à l'adresse icthelpdesk@rsw.be

POWERED BY FRATEM ASBL

Après réception du mail confirmant votre inscription, vous aurez pleinement accès au Réseau Santé Wallon via votre Espace Privé « Professionnel » ou votre logiciel métier.

Si vous avez des problèmes ou des questions concernant votre inscription ou votre accès au Réseau Santé Wallon, vous pouvez prendre contact avec notre helpdesk via la ligne support 071/ 92 45 86 ou en remplissant le formulaire de demande d'aide sur <http://www.e-santewallonie.be/helpdesk.html>