**Le Cadre d’Interopérabilité des Systèmes d’Information de Santé (CI-SIS)**

**FORMULAIRE DE CHANGE PROPOSAL (PROPOSITION DE CHANGEMENT)**

**NOTE D’UTILISATION DU FORMULAIRE**

**Merci de remplir les parties obligatoires. Les champs obligatoires devront être complétés de manière détaillée ainsi que les champs marqués optionnels si possible.**

**Le formulaire rempli ainsi que les éventuelles pièces jointes sont à transmettre par courriel à l’adresse** *ci-sis@esante.gouv.fr*

DESCRIPTION DE VOTRE DEMANDE DE CHANGEMENT (CHANGE PROPOSAL)

# Titre *(obligatoire)*

|  |
| --- |
| **Titre** |
| [CP]: |

**Le titre sera utilisé pour la publication sur le site esante.gouv.fr**

# Volet(s) Ci-SIS *(obligatoire)*

|  |
| --- |
| **Quel est(sont) le(s) volet(s) CI-SIS concerné(s) par votre demande et préciser la version ?** |
| Texte libre ou lien vers le volet |
| Texte libre ou lien vers le volet |

# Identification du demandeur *(obligatoire)*

|  |
| --- |
| **Prénom et Nom**  |
|  |
| **Organisation** |
|  |
| **Adresse de messagerie électronique** |
|  |

# Identification des ou de la section(s) à changer *(obligatoire)*

Identifier la section du volet concernée par la demande de changement (numéro de la section exemple 12.2.2, ou directement le lien lorsque le volet est sous forme de guide d'implémentation)

|  |
| --- |
| Saisir le numéro ou le lien de la section concernée |
|  |
|  |
|  |

# Votre demande de changement *(obligatoire)*

# Description du problème *(obligatoire)*

*Description de votre demande, du contexte, du problème rencontré*

#  Votre proposition de changement *(obligatoire)*

|  |
| --- |
| **Proposer une modification (par exemple, une nouvelle formulation suggérée ou la description d'un moyen de résoudre le problème).****Proposer une solution ou une modification est fortement recommandé.****Pour une suppression vous pouvez reprendre le texte et le barrer.****Pour un ajout vous pouvez reprendre le paragraphe ou la section et surligner le texte ajouté.****Vous pouvez également créer une branche et proposer une Pull Request (PR) lorsque le volet est sur un repository github et placer le lien ici vers cette PR** |
|  |

# Votre évaluation de l’impact du changement *(optionnel)*

*Veuillez indiquer ci-dessous votre évaluation de(s) impact(s) (gains et/ou risques) du changement proposé.*

|  |
| --- |
| Texte libre |

ELEMENTS COMPLEMENTAIRES

*Liens ? Références ? Tout ce qui peut nous aider à mieux comprendre le problème que vous rencontrez*

*Tip : Vous pouvez joindre des fichiers à votre demande si vous le jugez nécessaire.*

|  |
| --- |
|  |