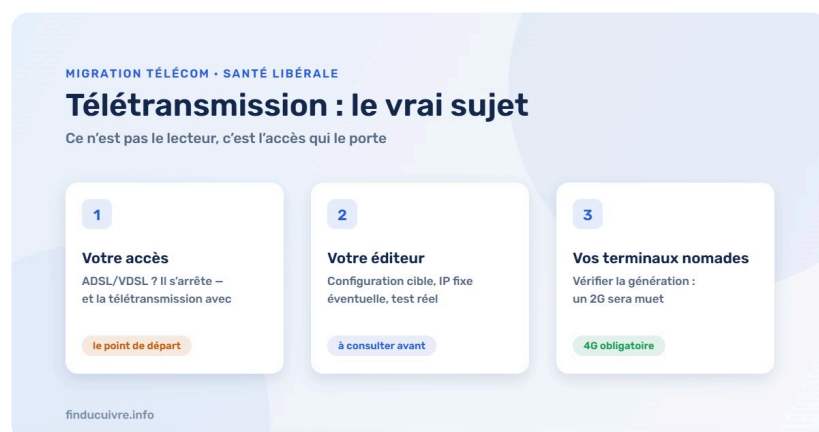




Lecteurs Vitale et télétransmission : dentistes, kinés, infirmiers, vétérinaires

Chirurgien-dentiste, masseur-kinésithérapeute, infirmier libéral, orthophoniste, sage-femme : pour un professionnel de santé exerçant en libéral, la **télétransmission** n'est pas un confort informatique, c'est le circuit par lequel arrive le paiement. Elle repose sur un lecteur de carte, un logiciel métier, et — depuis longtemps déjà — une connexion internet. La fin du cuivre ne change donc pas la nature du flux, mais elle change le **tuyau** qui le porte. Voici ce qu'il faut vérifier, et dans quel ordre.

Le point de départ : votre accès, pas votre lecteur

Beaucoup de praticiens s'inquiètent pour leur lecteur de carte alors que le sujet est ailleurs. Si votre cabinet est en ADSL ou VDSL, c'est **l'accès internet lui-même** qui s'arrêtera à la fermeture — et avec lui, la télétransmission, le téléphone, le logiciel en ligne et le paiement. Le premier réflexe est donc de vérifier sur quoi vous êtes ([le test en 3 minutes](#)) et à quelle date votre commune est concernée ([le calendrier](#)). Le lecteur, lui, se rebranchera sur le nouvel accès.

Faire valider la configuration par l'éditeur

C'est l'étape à ne pas sauter. Votre **éditeur de logiciel métier** connaît les prérequis réseau de la télétransmission et des services de santé numériques auxquels vous accédez. Annoncez-lui la migration, demandez-lui la configuration cible, et faites un **test de télétransmission réel** après la bascule — pas une présomption. Deux points à lui soumettre explicitement : la présence éventuelle d'une **adresse IP fixe** requise par certains services, et le comportement en cas de bascule sur un lien de secours (l'adresse change alors, ce qui peut perturber une session).

Le cas des infirmiers et des professionnels en tournée

Pour ceux qui exercent principalement au domicile des patients, la télétransmission se fait souvent depuis un lecteur portable synchronisé au retour, ou directement en mobilité. Deux conséquences pratiques. D'une part, le cabinet reste nécessaire comme **point de synchronisation** — sa connexion doit rester fiable. D'autre part, si vous transmettez en mobilité, votre dépendance est celle du **réseau mobile**, dont l'évolution suit sa propre logique : un équipement ancien fonctionnant en 2G ou 3G cessera de fonctionner avec l'extinction de ces réseaux, sujet traité dans [VoLTE et fin de la 2G/3G](#). Vérifiez la génération de vos terminaux nomades.

Ce que la coupure arrêterait, concrètement

- **La télétransmission** — donc les remboursements, avec un décalage de trésorerie immédiat.
- **Le téléphone du cabinet** et vos renvois : les patients ne vous joignent plus, sujet traité dans [cabinets médicaux et maisons de santé](#).
- **Le logiciel** s'il est hébergé en ligne, et l'accès aux services de santé numériques.
- **Le terminal de paiement**, s'il passe par la ligne — voir [les terminaux de paiement après le cuivre](#).

Un praticien seul n'a généralement pas besoin d'une architecture complexe : une fibre correcte et un **partage de connexion mobile** gardé en secours suffisent souvent à couvrir le risque. Pour un cabinet de groupe, la question du [lien de secours automatique](#) se pose sérieusement.

Et les vétérinaires ?

La logique est voisine, avec ses spécificités : pas de télétransmission au sens de l'assurance maladie, mais une dépendance forte au **logiciel de gestion**, à la **monétique**, à l'identification électronique des animaux et aux échanges avec les laboratoires. S'y ajoutent, pour les cliniques, une **ligne d'urgence** ou de garde dont la continuité est un enjeu de réputation autant que de service, et parfois des équipements techniques (alarme de chambre froide, surveillance d'hospitalisation) qui relèvent de la même vigilance que dans [la carte des usages](#).

En synthèse

- Le sujet n'est pas le lecteur mais **l'accès internet** qui porte la télétransmission.
- Faites valider la configuration par votre **éditeur**, et testez la télétransmission après bascule.

- En tournée : vérifiez la **génération mobile** de vos terminaux nomades.
- Un secours mobile simple couvre l'essentiel du risque pour un praticien seul.

Cet article donne des repères généraux à visée d'information. Les prérequis techniques de la télétransmission et des services de santé numériques doivent être vérifiés auprès de votre éditeur de logiciel et des organismes compétents.

Pour aller plus loin

- [Cabinets médicaux et maisons de santé : lignes et joignabilité](#)
- [Pharmacies : télétransmission, monétique et alarme](#)
- [Garder son fax après la fin du cuivre](#)
- [Secours de lien : les architectures](#)

Pas envie de risquer une semaine sans télétransmettre ?

AILERYS Conseil vérifie vos dépendances, coordonne éditeur et opérateur, et sécurise la bascule — sans rien vous vendre.

[Échanger avec un expert : https://finducuivre.info/contact/](https://finducuivre.info/contact/)

À lire aussi dans ce dossier

- [TPE et commerces : migrer sans DSI](#)
- [Combien de temps prend une migration télécom ?](#)
- [RGPD et téléphonie IP](#)
- [Établissements de santé : appel malade, PTI](#)

Article révisé le 17 octobre 2026 par FinduCuivre.info

<https://finducuivre.info/lecteurs-vitale-teletransmission-professions-sante/>