

La frontière — ce que l'agent fait, ce qui reste au praticien

LINDBERGH FORMATION — 16 rue de Maillé, 91310 Montlhéry · RCS Evry 817 946 114

Document établi le 24/09/2026

Partage de conception, affiché au secrétariat · document fictif

Document fictif — exemple de démonstration

Ce document est produit par le site Blue Lemon Agent pour illustrer ce qu'un agent IA remet à ses utilisateurs. Les sociétés, dossiers, montants et personnes qui y figurent sont inventés. Il n'a aucune valeur juridique, comptable ni commerciale.

Document fictif, produit pour la démonstration. **Poser un diagnostic, apprécier un symptôme, dire à une personne si sa situation est grave, décider d'un soin : ce sont des actes médicaux.** Les accomplir sans être professionnel de santé est un délit. **Cette frontière n'est pas un réglage de prudence : elle est dans la conception de l'agent**, et le tableau ci-dessous en donne le détail, règle par règle.

Le partage, ligne à ligne

Opération	Qui la fait	Pourquoi
Recueillir des informations administratives	L'agent	Aucune appréciation, un formulaire appliqué
Recopier le motif tel qu'énoncé	L'agent	Mot pour mot, entre guillemets — reformuler serait déjà interpréter
Comparer au protocole écrit	L'agent	Application de règle, pas jugement

Opération	Qui la fait	Pourquoi
Proposer l'orientation associée	L'agent	La ligne du protocole est affichée à côté de la proposition
Valider l'orientation	La coordinatrice	0 orientation appliquée sans validation humaine
Écrire ou modifier une ligne du protocole	Le médecin coordonnateur	C'est la règle de la maison, pas celle de l'agent
Apprécier un symptôme	Le praticien, exclusivement	Acte médical
Dire si une situation est grave	Le praticien, exclusivement	Acte médical
Poser un diagnostic, décider d'un soin	Le praticien, exclusivement	Acte médical

Ce qui rend la frontière tenable en pratique

Choix de conception	Conséquence concrète
Aucune règle ne part d'un symptôme	Les règles partent du motif administratif, de l'antériorité et du praticien — un symptôme ne déclenche aucun calcul
Aucun degré d'urgence calculé	Le circuit d'urgence est déclenché par des formulations listées par le médecin coordonnateur , pas par une évaluation
Aucun classement du texte libre	Le texte part intégral au praticien ; il n'est ni résumé, ni étiqueté, ni scoré
Aucune conclusion sur l'état d'une personne	Un logiciel destiné à cet usage relèverait de la réglementation des dispositifs médicaux — marquage, évaluation clinique, surveillance. L'agent ne se place pas dans ce champ.

Ce que cette frontière laisse à l'agent — et ce n'est pas un reste

Travail administratif	Part du temps d'une demande	État
Recueil des informations	55 % → 9 %	Fait par l'agent
Application du protocole	30 % → 6 %	Fait par l'agent
Mise en forme et acheminement	25 % → 5 %	Fait par l'agent
Trace horodatée de bout en bout	—	Fait par l'agent, en continu

Trois chronomètres distincts, sur trois populations de demandes différentes : ils ne s'additionnent pas. Pris ensemble, ils décrivent une réalité simple — **l'essentiel du temps qu'une demande coûte est administratif, et c'est cet essentiel-là qui est rendu.**

À afficher au secrétariat

Date de relecture de ce partage par le médecin coordonnateur : _____

Portée de ce document : le service exploité par Blue Lemon Agent. Pour un agent déployé chez vous, la localisation applicable est celle de l'architecture décrite au devis et vérifiée avant mise en service ; l'exécution locale n'est annoncée que pour la configuration explicitement décrite et recettée au devis ; l'isolation applicable dépend du mode de déploiement décrit au devis, aucune isolation dédiée n'étant présumée ; les mécanismes de chiffrement en transit et au repos, leurs composants et la gestion des clés sont ceux documentés pour l'architecture retenue ; les rôles et permissions sont configurés et recettés pour les identités et systèmes effectivement raccordés ; les événements journalisés, leur contenu, leur durée de conservation et leurs accès sont définis pour le déploiement retenu.