

Informations pour les personnes souhaitant bénéficier du suivi de son anticoagulant oral par le programme SCAD ANTICO et recueil du consentement

Le Suivi Clinique à Domicile Anticoagulants (SCAD ANTICO) est un dispositif de télémédecine mis en œuvre par le Groupement de Coopération Sanitaire Normand'e-Santé (NeS).

SCAD ANTICO est un dispositif de télésurveillance médicale qui a pour vocation de proposer à votre médecin traitant de mieux suivre votre traitement sous Anti-Vitamine K et de proposer un équilibrage du traitement grâce à l'analyse de votre INR.

La télésurveillance par le SCAD ANTICO est un dispositif qui repose sur les nouvelles technologies informatiques. A ce titre, celui-ci implique un traitement de données à caractère personnel (données d'identification, données relatives au suivi médical) qui pourront être échangées par l'ensemble des membres participant à votre prise en charge dans le cadre de SCAD ANTICO.

Egalement, les données vous concernant seront hébergées par un hébergeur agréé ou certifié données de santé, conformément à la réglementation en vigueur. Vous pouvez vous opposer à tout moment à cet hébergement.

Les données concernant votre suivi par le SCAD ANTICO seront conservées 10 ans après la fin de votre suivi et seront par la suite définitivement supprimées.

Vous pouvez à tout moment accéder à vos données à caractère personnel, les rectifier ou demander l'effacement de celles-ci, ou une limitation du traitement ainsi qu'exercer votre droit d'opposition au traitement et à la portabilité des données. Pour cela, vous pouvez contacter directement votre médecin traitant ou NeS (Bâtiment Comète – 7, Rue des Longues Vue des Astronomes 14111 LOUVIGNY 02 50 53 70 00 ou contact@normand-esante.fr).

Enfin, vous êtes informé que vos données, si vous le consentez, pourront être réutilisées afin de réaliser des études statistiques et des recherches dans le but d'améliorer le SCAD ANTICO.

Votre participation est totalement volontaire et vous pouvez, si vous le désirez, interrompre cette prise en charge sans avoir à en préciser les raisons, et sans compromettre la qualité des soins qui vous sont dispensés.

Votre consentement ne décharge pas les organisateurs de ce programme de leurs responsabilités vis-à-vis de la protection de vos données personnelles, et du secret médical.

Après avoir lu et compris l'ensemble de ces informations, j'accepte :

D'être pris en charge par le dispositif SCAD ANTICO et le traitement de données y afférant, afin d'améliorer mon suivi de traitement pour mes anticoagulants.

Que mes données soit réutilisées, sous une forme totalement pseudonymisées, afin de réaliser des études et recherches pour améliorer le dispositif en place.

Nom du Patient :

Prénom :

Date de naissance : / /

Fait le

à