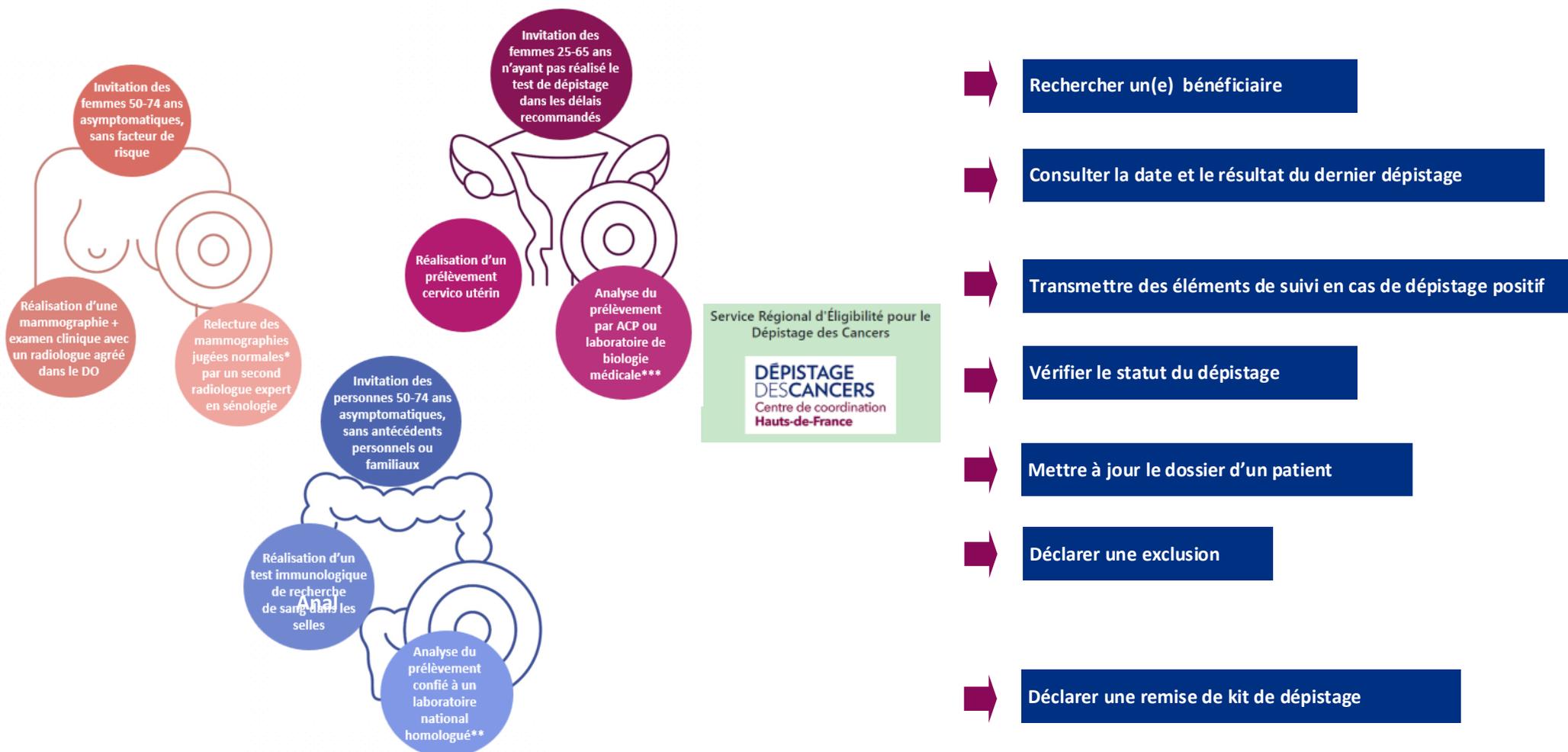


L'interface respecte les normes RGPD en vigueur et vous permet de vous connecter directement sur la base de données du CRCDC via internet

Les fonctionnalités de l'interface :

Pour le dépistage du cancer du sein, pour le cancer du côlon et pour le cancer du col de l'utérus:



Comment utiliser et se connecter à l'interface ?

J'ai déjà un compte :

Je m'identifie avec mon nom d'utilisateur et mon mot de passe ou avec ma carte CPS

Service Régional d'Éligibilité pour le Dépistage des Cancers

DÉPISTAGE DES CANCERS
Centre de coordination
Hauts-de-France

Authentification

Nom d'utilisateur

Mot de passe

Mot de passe oublié ?

Connexion ➔

Vous n'avez pas de compte ? Cliquer ici pour en faire la demande

Si vous souhaitez commander des tests, veuillez-vous rediriger vers amelipro

S'identifier avec

PRO SANTE CONNECT
Un service du ministère chargé de la Santé

Je n'ai pas de compte :

- Je demande un accès à l'interface :

**3 possibilités
pour demander un
accès sécurisé**



Je vais sur le site <https://interface.depistages-hdf.fr/>

Je clique sur « vous n'avez pas de compte ? Cliquer ici pour en faire la demande »

Je remplis le formulaire



J'envoie un mail à l'adresse suivante : interfacePS@crcdc-hdf.fr



Je remplis le formulaire en ligne sur le site internet du CRCDC : [crcdc-hdf.fr/Espace Pro](https://www.crcdc-hdf.fr/EspacePro)

- Je reçois un mail m'indiquant mon nom d'utilisateur, je clique sur :



Je vérifie que le mail n'est pas arrivé dans les spams ou courriers indésirables

L'écran de vérification du compte apparaît :

Vérification du compte

Un mail contenant le code de confirmation a été envoyé au **valerie.petigny@crcdc-hdf.fr**

Code de vérification*:

Valider

- Je reçois un second mail m'indiquant mon code de vérification à saisir :



Je saisis le code de vérification, je valide et l'écran du choix du mot de passe s'affiche => je choisis un mot de passe et je valide

Service Régional
d'Éligibilité pour le
Dépistage des Cancers

**DÉPISTAGE
DESCANCERS**
Centre de coordination
Hauts-de-France

Choix du mot de passe

Veillez à utiliser un mot de passe unique et sécurisé.

Nouveau mot de passe*

Confirmer le mot de passe*

Valider

Le mot de passe doit être composé de :

- 8 caractères
- au moins une majuscule,
- au moins une minuscule,
- au moins un chiffre
- au moins un caractère spécial



Les conditions générales d'utilisation (CGU) s'affichent.

Je lis le document et j'accepte pour avoir accès à l'interface. L'acceptation vaut signature.

Charte d'utilisation

1 sur 8

DÉPISTAGE DESCANCERS
Centre de coordination
Hauts-de-France

Conditions générales d'utilisation (CGU) du module d'éligibilité

Les présentes conditions générales d'utilisation (CGU) ont pour objet d'encadrer juridiquement les modalités de mise à disposition du module d'éligibilité du CRCDC et de définir les conditions d'accès et d'utilisation de ce module par l'Utilisateur, qui reconnaît les avoir lus et comprises.

Les CGU, ayant une valeur contractuelle, doivent être acceptées par tout Utilisateur souhaitant accéder au module d'éligibilité et avant toute utilisation.

ARTICLE 1 : DISPOSITIONS GENERALES

1.1 L'éditeur

Le module d'éligibilité (ME) est édité par le prestataire du CRCDC des Hauts de France, la Société OSI SANTE France, située 8 rue des Compagnons à CAEN (14 000)

1.2 Les champs d'application

L'accès au ME et son utilisation sont conditionnés par l'acceptation et le respect des présentes CGU, que l'Utilisateur reconnaît avoir lus et comprises.

En cas de désaccord avec les présentes CGU, l'Utilisateur se doit de renoncer à l'accès et à l'utilisation du ME.

Le CRCDC se réserve le droit de modifier unilatéralement et à tout moment le contenu des présentes CGU. Il tiendra informé l'Utilisateur de ces modifications. Si l'Utilisateur refuse les nouvelles conditions, le CRCDC et l'éditeur bloqueront l'accès au ME pour cet Utilisateur.

1.3 Les définitions

Refuser Accepter

1 Rechercher un(e) bénéficiaire :

Quand je me connecte à l'interface, j'arrive sur cet écran :

Service Régional d'Éligibilité pour le Dépistage des Cancers - Région Hauts de France Pharmacie Fictive

Éligibilité - Recherche bénéficiaire

Numéro d'immatriculation (sans la clé) ou N° de dossier CRCDC Rechercher

Critères de recherche

Nom d'usage/patronymique Prénom jj/mm/aaaa Sexe indifférent Département - 59

0 résultat.

Je recherche :

- soit en saisissant le numéro de sécurité sociale (sans la clé)
- soit en saisissant le numéro CRCDC
- soit en saisissant le nom d'usage ou le nom de jeune fille, le prénom et la date de naissance.

Éligibilité - Recherche bénéficiaire

Rechercher

Critères de recherche

Nom d'usage/patronymique Prénom jj/mm/aaaa Sexe indifférent Département - 59

1 résultat.

N° dossier CRCDC: HDF-4474697	Nom d'usage: TEST	Nom patronymique: TEST	59
N° Immatriculation: 2660480111111	Prénom: Eligibilite	Né(e) le: 30/04/1966 (58 ans)	59000 LILLE

Le résultat apparait : je clique sur l'icône

2 La personne est éligible au DOCS, au DOCCR et au DOCCU :

L'écran suivant apparaît :

Fiche bénéficiaire



N° dossier CRDCDC: HDF-4474697
Civilité: **Madame**
Nom patronymique: TEST
Nom d'usage: TEST
Prénom: Eligibilite

N° Immatriculation: 2 66 04 80 111 111
Né(e) le: 30/04/1966 (58 ans)
Département: 59
Adresse: RUE KANT 59000 LILLE

N° Téléphone: Non renseigné
E-Mail: Non renseigné
Caisse: **ABS FICHIERS CAISSES**
Qualité d'ayant droit: **Assuré(e)**

En cas d'erreur administrative ou médicale

Dépistage du cancer du col de l'utérus

Statut: **ÉLIGIBLE**
Dernier test le: -
Résultat: -

Dépistage Organisé du Cancer du sein

Statut: **ÉLIGIBLE**
Dernière mammographie le: -
Résultat: -

Dépistage Organisé du Cancer colorectal

Statut: **ÉLIGIBLE**
Dernier test le: -
Résultat: -
Dernière remise le: -

Cet écran reprend :

- les données personnelles de la personne : le numéro HDF, la civilité, le nom marital, le nom de jeune fille, la date de naissance, le numéro d'immatriculation, l'adresse, le mail, le téléphone...
- les données concernant la situation du dépistage de la personne : éligibilité, dates et résultats de la dernière mammographie réalisée, du dernier test immunologique réalisé et du dernier prélèvement cervico-utérin effectué.

Je peux à partir de cette écran :

Je souhaite saisir une exclusion pour le DOCS : je clique sur saisir une exclusion, l'écran suivant apparaît :

Dépistage Organisé du Cancer du Sein - Saisie d'une exclusion

Informations du bénéficiaire

	N° dossier CRCDC: HDF-4474697 Civilité: Madame Nom patronymique: TEST Nom d'usage: TEST Prénom: Eligibilité	N° Immatriculation: 2660480111111 Né(e) le: 30/04/1966 (58 ans) Département: 59 Adresse: 59000 LILLE RUE KANT	N° Téléphone: Non renseigné E-Mail: Non renseigné Caisse: ABS FICHIERS CAISSES Qualité d'ayant droit: Assuré(e)
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dépistage Organisé du Cancer du Sein - Saisie d'une exclusion

Causes : *

- Je suis déjà suivie suite à un cancer du sein depuis le **Définif**
- J'ai une mammographie prévue prochainement
- Je suis actuellement suivie pour une anomalie détectée au niveau des seins
- J'ai une surveillance médicale particulière pour le dépistage du cancer du sein prescrite par mon médecin **Définif**
- J'ai dans ma famille des cas decancers du sein et/ou des ovaires **Définif**
- J'ai une prédisposition génétique (BRCA 1, BRCA 2,...) **Définif**
- J'ai eu une irradiation thoracique à haite dose pour un lymphome de Hodgkin **Définif**
- J'ai déjà effectué une mammographie des deux seins il y a moins de 2 ans
- Je ne souhaite pas réaliser ce dépistage suite à cette invitation (**refus temporaire**)
- Je ne désire plus recevoir d'invitation et me considère suffisamment informée concernant ce dépistage
- Autres Motifs

Commentaire

+ Créer l'exclusion **⊗ Annuler**

Je renseigne la ou les causes d' exclusion, je peux mettre un commentaire et je clique sur créer l'exclusion.

L'exclusion est notifiée sur l'interface. Elle est validée par un agent du CRCDC et les données sont agrémentées directement dans le dossier de la personne dans le logiciel du CRCDC.



La déclaration de l'exclusion sur l'interface n'a pas d'impact sur l'envoi des invitations. Il est nécessaire d'informer la caisse d'assurance maladie de cette exclusion pour stopper l'envoi des invitations à la personne. (Cf information au recto du courrier d'invitation)

Je souhaite saisir une exclusion pour le DOCCU : je clique sur saisir une exclusion, l'écran suivant apparaît :

Dépistage du Cancer du Col de l'Utérus - Saisie d'une exclusion

Informations du bénéficiaire

 N° dossier CRCDC: HDF-4474697 Civilité: Madame Nom patronymique: TEST Nom d'usage: TEST Prénom: Eligibilite	N° Immatriculation: 2660480111111 Né(e) le: 30/04/1966 (58 ans) Département: 59 Adresse: 59000 LILLE RUE KANT	N° Téléphone: Non renseigné E-Mail: Non renseigné Caisse: ABS FICHIERS CAISSES Qualité d'ayant droit: Assuré(e)
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dépistage du Cancer du Col de l'Utérus - Saisie d'une exclusion

Causes : *

<input type="checkbox"/> La patiente n'a pas ou plus de col de l'utérus (hystérectomie totale ou ablation du col) depuis l'année :	<input type="text"/>	<input type="button" value="Définir"/>
<input type="checkbox"/> La patiente a été traitée pour une lésion précancéreuse ou cancéreuse du col de l'utérus	<input type="text"/>	<input type="button" value="Définir"/>
<input type="checkbox"/> La patiente a déjà fait un dépistage cytologique il y a moins de 3 ans	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> La patiente a déjà fait un test HPV il y a moins de 3 ans	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Jamais de rapport sexuel		
<input type="checkbox"/> La patiente ne souhaite pas réaliser ce dépistage suite à cette invitation		
<input type="checkbox"/> Refus définitif de participer. Il est possible de revenir à tout moment sur cette décision en adressant un courrier au CRCDC.		
<input type="checkbox"/> Autres Motifs		

Commentaire

Je renseigne la ou les causes d' exclusion, je peux mettre un commentaire et je clique sur créer l'exclusion.

L'exclusion est notifiée sur l'interface. Elle est validée par un agent du CRCDC et les données sont agrémentées directement dans le dossier de la personne dans le logiciel du CRCDC.



La déclaration de l'exclusion sur l'interface n'a pas d'impact sur l'envoi des invitations. Il est nécessaire d'informer la caisse d'assurance maladie de cette exclusion pour stopper l'envoi des invitations à la personne. (Cf information au recto du courrier d'invitation)

Je souhaite saisir une exclusion pour le DOCCR : je clique sur saisir une exclusion, l'écran suivant apparaît :

Dépistage Organisé du Cancer Colorectal - Saisie d'une exclusion

Causes : *

- J'ai été traité pour une lésion précancéreuse ou cancéreuse du col de l'Utérus Définitif
- Le patient a eu un cancer colorectal. Indiquer l'année. Définitif
- Le patient a eu un ou plusieurs adénomes avancés (polypes adénomateux). Définitif
- Le patient a une maladie de Crohn ou une rectocolite hémorragique (MICI). Définitif
- Le patient a une maladie prédisposant au cancer colorectal (polypose adénomateuse familiale, syndrome de Lynch). Définitif
- Le patient a eu une coloscopie il y a moins de 5 ans. Indiquer la date mois/année.
- Le patient a eu un coloscanner il y a moins de 2 ans. Indiquer la date mois/année.
- Le patient a déjà fait un test immunologique de recherche de sang dans les selles il y a moins de 2 ans. Indiquer la date mois/année.
- Le patient a une coloscopie prévue prochainement. Indiquer la date mois/année.
- L'un des parents du patient au premier degré a eu un cancer colorectal avant 65 ans. Définitif
- Deux des parents du patient au premier degré ont eu un cancer colorectal quel que soit leur âge. Définitif
- L'un des parents du patient au premier degré a eu un adénome avancé (polype adénomateux) avant 65 ans. Définitif
- Dans la famille du patient, il y a des cas de maladie prédisposant au cancer colorectal (polypose adénomateuse familiale, syndrome de Lynch). Définitif
- Symptôme(s)
- Refus temporaire de participer. Réinvitation dans le dépistage dans 2 ans.
- Refus définitif de participer. Il est possible de revenir à tout moment sur cette décision en adressant un courrier au CRCDC.
- Autres Motifs
- Définitif

Commentaire

+ Créer l'exclusion ⊗ Annuler

Je renseigne la ou les causes d'exclusion, je peux mettre un commentaire et je clique sur créer l'exclusion.

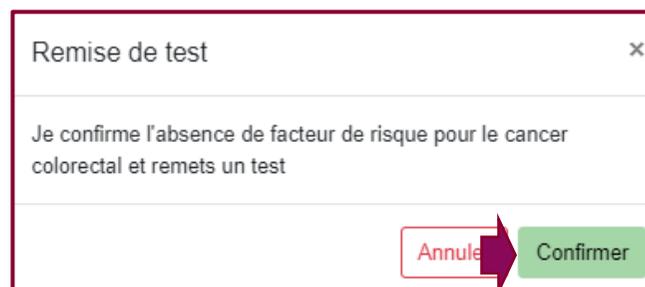
L'exclusion est notifiée sur l'interface. Elle est validée par un agent du CRCDC et les données sont agrémentées directement dans le dossier de la personne dans le logiciel du CRCDC.



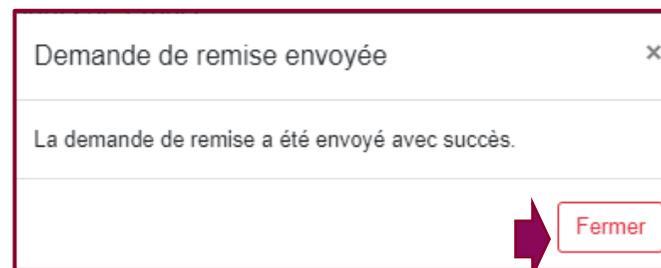
La déclaration de l'exclusion sur l'interface n'a pas d'impact sur l'envoi des invitations. Il est nécessaire d'informer la caisse d'assurance maladie de cette exclusion pour stopper l'envoi des invitations à la personne. (Cf information au recto du courrier d'invitation)

Je souhaite remettre un kit de dépistage : je clique « Remise de test »

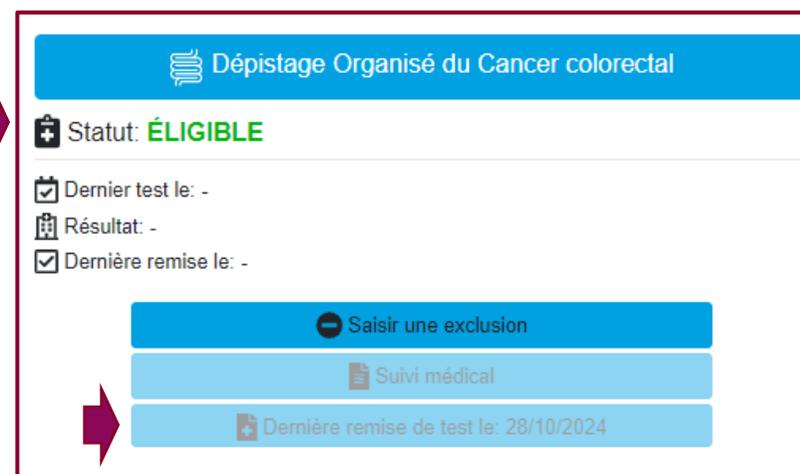
Le message suivant apparaît : je clique sur confirmer



Le message suivant apparaît : je clique sur fermer



Le statut de la personne reste éligible tant que le test n'est pas réalisé.



Le bouton « remise de test » n'est plus actif et la date de la dernière remise s'affiche dans l'onglet

La remise est automatiquement saisie dans le dossier de la personne dans la base de données du CRCDC

3 La personne est non-éligible au DOCS:

Cas où la personne a fait mammographie qui est positive

●● Dépistage Organisé du Cancer du sein

📌 Statut: **NON-ÉLIGIBLE**

🕒 Durée: Temporaire jusqu'au: 01/07/2026

📄 Motifs:

- Le délai entre deux tests n'est pas respecté
- Caisse absente
- Dépistage positif

📅 Dernière mammographie le: 01/09/2024

📄 Résultat: **Positif**

➡

Cas où la personne est en exclusion

●● Dépistage Organisé du Cancer du sein

📌 Statut: **NON-ÉLIGIBLE**

🕒 Durée: Exclusion définitive

📄 Motifs:

- La patiente a une surveillance particulière suite à un cancer du sein (indiquer l'année du diagnostic). Votre patiente peut réaliser sa mammographie un an sur deux dans le dépistage organisé, 5 ans après le diagnostic du cancer.
- Exclusion Définitive

📅 Dernière mammographie le: -

📄 Résultat: -

Lorsque que la personne a réalisé une mammographie dont le résultat est positif, je peux consulter et alimenter le suivi médical en cliquant sur Suivi médical

4 La personne est non-éligible au DOCCU :

Cas où la personne a fait un dépistage qui est positif

 Dépistage du cancer du col de l'utérus

 Statut: **NON-ÉLIGIBLE**

 Durée: Temporaire jusqu'au: 01/09/2029

 Motifs:

- Le délai entre deux tests n'est pas respecté
- Dépistage positif

 Dernier test HPV le: 10/09/2024

 Résultat: **Positif**



 Saisir une exclusion

 Suivi médical

Cas où la personne est en exclusion

 Dépistage du cancer du col de l'utérus

 Statut: **NON-ÉLIGIBLE**

 Durée: Exclusion définitive

 Motifs:

- La patiente n'a pas ou plus de col de l'utérus (hystérectomie totale ou ablation du col) depuis l'année :
- Exclusion Définitive

 Dernier test le: -

 Résultat: -

 Saisir une exclusion

 Suivi médical

Lorsque que la personne a réalisé un dépistage dont le résultat est positif, je peux consulter et alimenter le suivi médical en cliquant sur Suivi médical

5 La personne est non-éligible au DOCCR :

Cas où la personne a déjà fait test qui est positif

 Dépistage Organisé du Cancer colorectal

 Statut: **NON-ÉLIGIBLE**

 Durée: Temporaire jusqu'au: 02/12/2025

 Motifs:

- Le délai entre deux tests n'est pas respecté
- Dépistage positif

Dernier test le: 02/12/2023

Résultat: **Positif**

Dernière remise le: -

 Saisir une exclusion

  Suivi médical

 Remise de test

Cas où la personne est en exclusion

 Dépistage Organisé du Cancer colorectal

 Statut: **NON-ÉLIGIBLE**

 Durée: Temporaire jusqu'au 01/12/2026

 Motifs:

- Le patient a eu une coloscopie il y a moins de 5 ans. Indiquer la date mois/année.

Dernier test le: -

Résultat: -

Dernière remise le: -

 Saisir une exclusion

 Suivi médical

 Dernière remise de test le: 29/09/2020

Lorsque que la personne a réalisé un test dont le résultat est positif, je peux consulter et alimenter le suivi médical en cliquant sur Suivi médical

6 Transmettre des éléments de suivi (CR, informations....) en cas de dépistage positif

L'exemple ci-dessous concerne le DOCS. *Les modalités sont les mêmes pour le DOCCU et le DPCCR*

Je clique sur :

 Suivi médical

J'arrive sur cet écran :

●● Dépistage Organisé du Cancer du Sein - Examen de suivi effectués

Informations du bénéficiaire



- N° dossier CRCDC: HDF-4474697
- Civilité: **Madame**
- Nom patronymique: TEST
- Prénom: Eligibilite
- N° Immatriculation: 2660480111111
- Né(e) le: 30/04/1966 (58 ans)
- Département: 59
- Adresse: 59000 LILLE RUE KANT
- N° Téléphone: -
- E-Mail: -
- Caisse: ABS FICHIERS CAISSES
- Qualité d'ayant droit: Assuré(e)

Date	Examen	Actions
08/09/2024	IRM	Accéder aux détails

[Préc](#)  [Ajouter une information](#)

Je visualise les examens réalisés dans le cadre du suivi médical.

Par exemple, ici, la personne a réalisé une IRM le 08/09/2024.

Je peux ajouter des informations au suivi médical en cliquant sur :

[Ajouter une information](#)

Je renseigne le type de document, le type d'examen. Je peux ajouter un commentaire. Si je souhaite ajouter un compte-rendu je clique sur « Parcourir ». Je vais chercher le CR sur mon ordinateur et je clique sur Envoyer

Dépistage Organisé du Cancer du Sein - Ajout d'informations complémentaires

Informations du bénéficiaire

	<p>N° dossier CRCDC: HDF-4474697</p> <p>Civilité: Madame</p> <p>Nom patronymique: TEST</p> <p>Prénom: Eligibilite</p>	<p>N° Immatriculation: 2660480111111</p> <p>Né(e) le: 30/04/1966 (58 ans)</p> <p>Département: 59</p> <p>Adresse: 59000 LILLE RUE KANT</p>	<p>N° Téléphone: -</p> <p>E-Mail: -</p> <p>Caisse: ABS FICHIERS CAISSES</p> <p>Qualité d'ayant droit: Assuré(e)</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ajout d'informations complémentaires

Type de document*	Type d'examen*
Compte Rendu Examen de Suivi	Micro-Biopsie
Commentaire	Document
<input type="text"/>	<input type="text" value="Parcourir"/>
<input type="button" value="Précédent"/> <input type="button" value="Envoyer"/>	

Le(a) technicien(ne) du CRCDC est averti(e) du dépôt et traite le dossier. Le CR est rattaché au dossier de la personne dans le logiciel du CRCDC.

6 Signaler une erreur sur le dossier de la personne

Je repère une erreur administrative (exemple : adresse erronée), je le signale au CRCDC en cliquant sur :



Je sélectionne le champ erroné concerné

Je notifie dans la zone commentaire la modification

Je clique sur confirmer

Mettre à jour les données administratives ou médicales

Partie administrative

Champs concerné(s)

- Département
- Né(e) le
- Adresse
- E-Mail
- N° Téléphone

Commentaire

Nouvelle adresse : 3 rue duchesse, 80000 AMIENS

Partie médicale

Type concerné(s)

- Dépistage Organisé du Cancer du Sein
- Dépistage du Cancer du Col de l'Utérus
- Dépistage Organisé du Cancer Colorectal

Commentaire concernant le DCCU

Commentaire concernant le DCS

Commentaire concernant le DCCR

Annuler Confirmer

Je repère une erreur dans la partie médicale (exemple : la personne est exclue alors qu'elle est éligible), je le signale au CRCDC en cliquant sur :



Mettre à jour les données administratives ou médicales

Partie administrative | Partie médicale

Ce document a été enregistré pour la dernière fois le : À l'instant

Champs concerné(s)

- Prénom
- Nom patronymique
- Nom d'usage
- Sexe

Commentaire

Type concerné(s)

- Dépistage Organisé du Cancer du Sein
- Dépistage du Cancer du Col de l'Utérus
- Dépistage Organisé du Cancer Colorectal

Commentaire concernant le DCCU

Commentaire concernant le DCS

La personne est non éligible sur l'interface alors qu'elle ne présente aucun critère de

Commentaire concernant le DCCR

Annuler Confirmer

Je coche le dépistage concerné par l'erreur

Je notifie l'erreur dans le commentaire

Je clique sur confirmer