

Note d'information légale
remise au patient lors de la création de son dossier

Madame, Monsieur,

Vous avez accepté d'être pris en charge par des professionnels de santé adhérents au réseau de santé n°960210029
Champagne-Ardenne REseau DIABète (CAREDIAB)
10 boulevard Louis Barthou 51100 Reims. Tél. : 03 26 82 88 85

Ce réseau a pour vocation d'améliorer la qualité de la prise en charge des personnes atteintes d'un diabète de type 1 et 2 et résidant dans la région Champagne-Ardenne.

Pour cela, le professionnel référent que vous avez choisi a constitué un dossier médical informatique qui permet dans un cadre sécurisé de communiquer plus rapidement et plus efficacement avec les différents professionnels de santé que vous consultez.

Ce partage d'informations ne peut s'effectuer qu'avec votre accord :

Lors de votre adhésion au réseau **une adresse santé** (identifiant + mot de passe) vous est communiquée.

C'est vous qui autoriserez les différents intervenants de santé à consulter votre dossier en leur communiquant cette clé.

Conformément aux dispositions de la loi Informatique et Liberté, vous avez un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant et figurant sur votre dossier médical. Pour cela vous devrez vous adresser au médecin, créateur du dossier.

En signant cette note d'information, vous acceptez :

- le traitement des données médico-économiques vous concernant, par la coordination du réseau et un évaluateur externe, dans le respect de la confidentialité à laquelle vous avez droit ;
- le partage du dossier médical soit partagé entre les intervenants que vous aurez désignés ;
- la charte du réseau.

Les professionnels de santé que vous avez désignés s'engagent à :

- mettre leur pratique en conformité avec le protocole de soins coopératif et les principes du réseau ;
- participer aux formations organisées par le réseau ;
- prendre contact avec les autres intervenants de santé vous encadrant ;
- créer votre dossier, le suivre régulièrement ;
- organiser en cas de départ de l'un deux, la continuité des soins auprès d'un autre soignant du réseau ;
- participer à l'évaluation du réseau.

Vous pouvez à tout moment, si vous le désirez, arrêter librement votre participation au réseau sans supporter aucune responsabilité ni pénalisation. Il suffit d'en informer votre professionnel de santé, créateur du dossier.

Votre adresse santé est :

Le mot de passe :

ATTENTION CETTE ADRESSE SANTE VOUS EST PERSONNELLE ET CONFIDENTIELLE.

En cas de perte ou de vol, avisez sans attendre le professionnel de santé de votre choix
qui pourra la désactiver et vous en attribuer une autre.

Date :

Nom du soignant :

Bénéficiaire des soins :

Signature :

Pour consulter le dossier le professionnel de santé doit :

1. Aller à l'adresse Internet du réseau : www.carediab.org
2. Cliquer sur le lien « accès professionnel »
3. S'identifier en utilisant sa carte CPS,
4. Cliquer sur le lien sécurisé « Dossier patient partagé »,
5. Entrer les références patient (clé) et accéder au dossier.