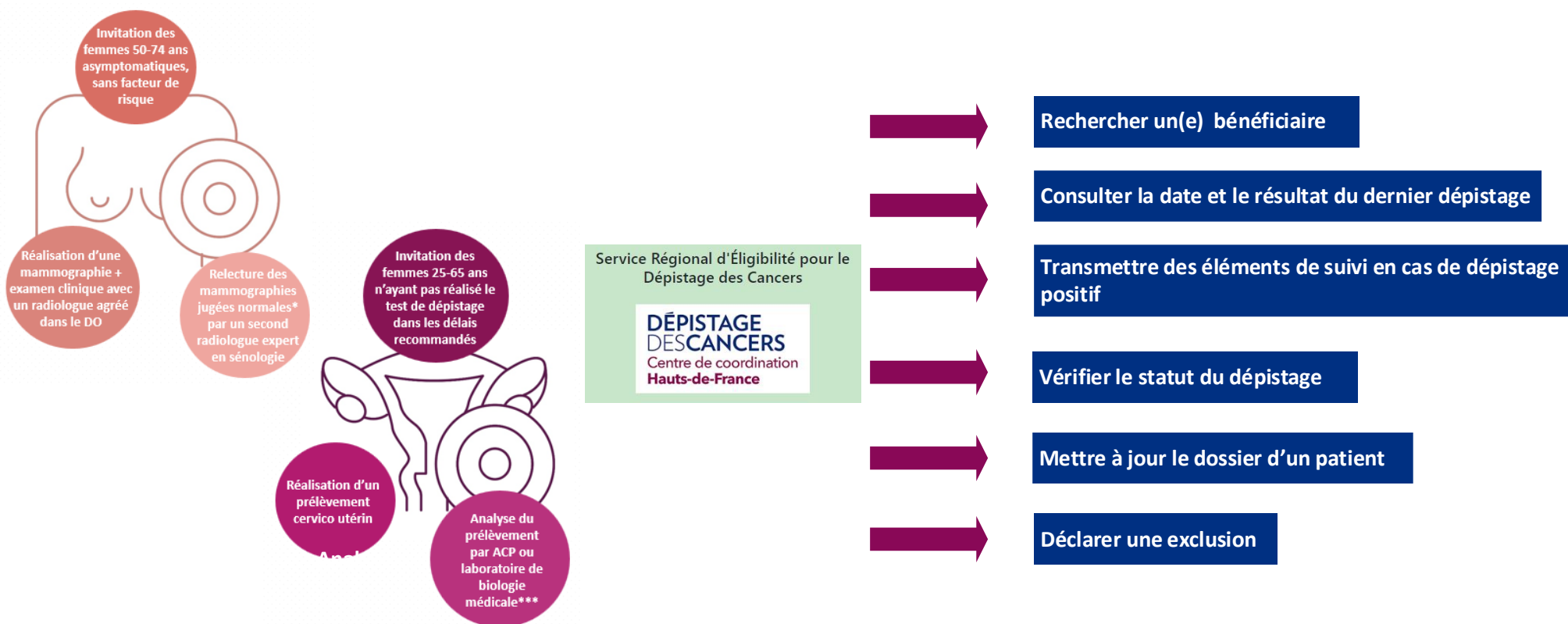


L'interface respecte les normes RGPD en vigueur et vous permet de vous connecter directement sur la base de données du CRCDC via internet

### Les fonctionnalités de l'interface :

Pour le dépistage du cancer du sein et pour le dépistage du 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 DESCANCERS**  
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](mailto: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 :

- 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 et au DOCCU :

L'écran suivant apparaît :

### Fiche bénéficiaire



N° dossier CRCDC: 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: -  
**Saisir une exclusion**  
Suivi médical

**Dépistage Organisé du Cancer du sein**  
Statut: **ÉLIGIBLE**  
Dernière mammographie le: -  
Résultat: -  
**Saisir une exclusion**  
Suivi médical

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 et du dernier prélèvement cervico-utérin.

*Je peux à partir de cette écran :*


**Saisir une exclusion**

**Saisir une exclusion**

**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: <b>Madame</b> 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: <b>Non renseigné</b> E-Mail: <b>Non renseigné</b> Caisse: ABS FICHIERS CAISSES Qualité d'ayant droit: <b>Assuré(e)</b>
---	--	--	---

#### 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**

**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: <b>Madame</b> 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: <b>Non renseigné</b> E-Mail: <b>Non renseigné</b> Caisse: ABS FICHIERS CAISSES Qualité d'ayant droit: <b>Assuré(e)</b>
---	--	---

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

**Causes : \***

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

### 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**

➔

⊖ Saisir une exclusion

📄 Suivi médical

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: -

⊖ Saisir une exclusion


📄 Suivi médical


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

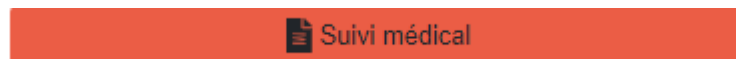
 Suivi médical

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 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.**

Je clique sur :



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)

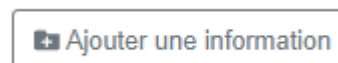
Date	Examen	Actions
08/09/2024	IRM	<a href="#">Accéder aux détails</a>

← Précédent    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 :



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**

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

**Ajout d'informations complémentaires**

Type de document\*  
Compte Rendu Examen de Suivi

Type d'examen\*  
Micro-Biopsie

Commentaire

Document

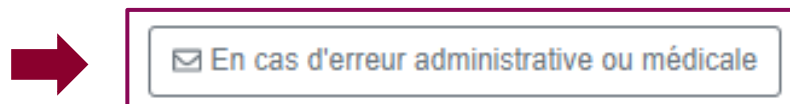
Parcourir

Précédent 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

A modal window titled "Mettre à jour les données administratives ou médicales" with a close button (X) in the top right corner. It is divided into two main sections: "Partie administrative" and "Partie médicale".  
- "Partie administrative":  
 - "Champs concerné(s)": A list of fields with "Adresse" selected and highlighted in grey. The other fields are "Département", "Né(e) le", "E-Mail", and "N° Téléphone".  
 - "Commentaire": A text area containing the text "Nouvelle adresse : 3 rue duchesse, 80000 AMIENS".  
- "Partie médicale":  
 - "Type concerné(s)": Three checkboxes, all of which are unchecked: "Dépistage Organisé du Cancer du Sein", "Dépistage du Cancer du Col de l'Utérus", and "Dépistage Organisé du Cancer Colorectal".  
 - Three comment boxes with colored headers: "Commentaire concernant le DCCU" (pink), "Commentaire concernant le DCS" (orange), and "Commentaire concernant le DCCR" (blue). Each box is currently empty.  
- At the bottom right, there are two buttons: "Annuler" (white with grey border) and "Confirmer" (green).

Je notifie dans la zone commentaire la modification

Je clique sur 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 :



En cas d'erreur administrative ou médicale

### 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