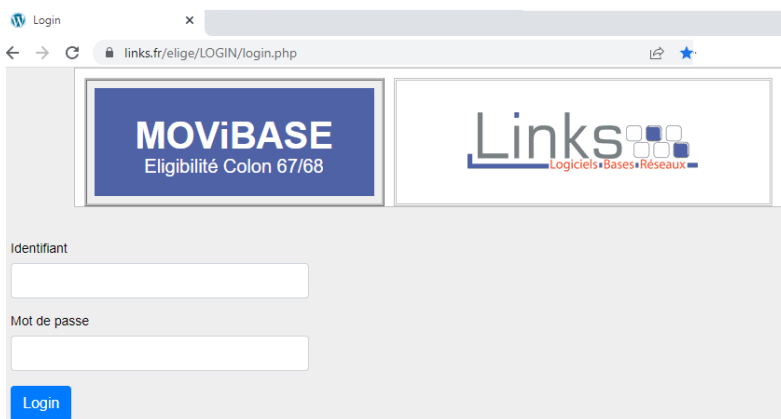


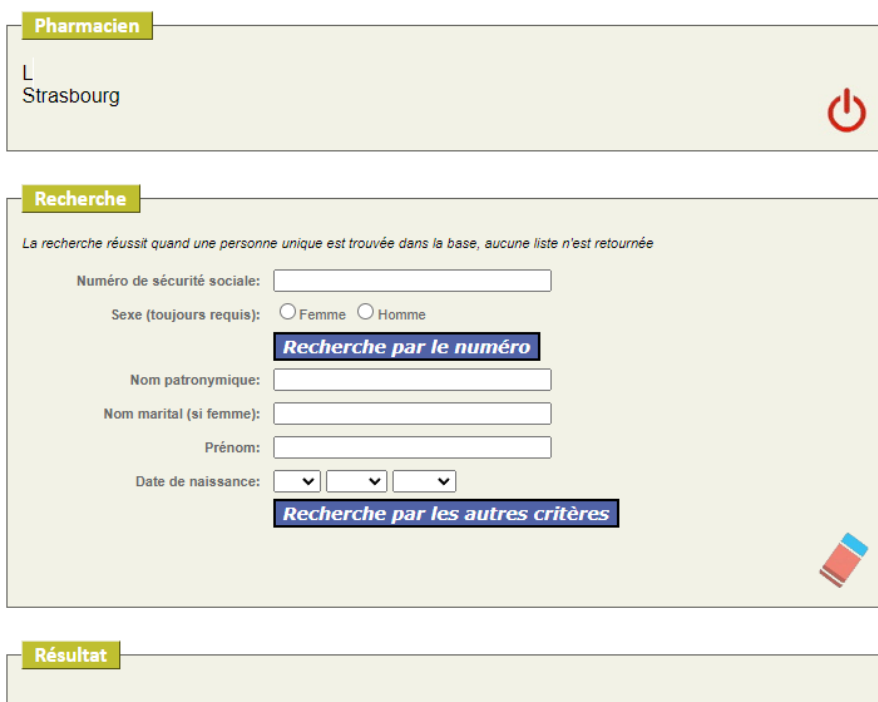
## I) Connexion au site d'éligibilité de l'Alsace

Sur la page d'accueil, indiquer votre identifiant et mot de passe reçus par courrier postal dans la suite de la validation de votre formation.



## II) Recherche du(de la) patient(e)

Soit par le numéro de sécurité sociale, soit par d'autres critères :



Rappel, le(la) patient(e) doit :

- résider en Alsace ;
- être dans la tranche d'âge (50 à 74 ans) ;
- avoir des droits ouverts au régime général ou autres régimes.

### III) Eligible au dépistage organisé du cancer colorectal ?

#### a) NON

**Recherche**

La recherche réussit quand une personne unique est trouvée dans la base, aucune liste n'est retournée

Numéro de sécurité sociale:

Sexe (toujours requis):  Femme  Homme

**Recherche par le numéro**


Nom patronymique:

Nom marital (si femme):

Prénom:

Date de naissance: 28  Juil  1962

**Recherche par les autres critères**



**Résultat**

Non éligible pour le Côlon  
Ref CRCDC:102329320

Remarque: Cette personne est inéligible.

**Autre recherche**

Car le(la) patient(e) se trouve dans un de ces cas de figures :

- le(la) patient(e) a pratiqué un test Immunologique il y a moins de 2 ans ;
- le(la) patient(e) a pratiqué une coloscopie il y a moins de 5 ans ;
- le(la) patient(e) est en exclusion définitive (antécédents familiaux, cancer, etc.).

➔ **Action attendue de votre part : Ne pas remettre de test.**

*ATTENTION, ne pas tenir compte du dépistage du cancer du Sein*

#### b) OUI

**Recherche**

La recherche réussit quand une personne unique est trouvée dans la base, aucune liste n'est retournée

Numéro de sécurité sociale:

Sexe (toujours requis):  Femme  Homme

**Recherche par le numéro**


Nom patronymique:

Nom marital (si femme):

Prénom:

Date de naissance: 28  Juil  191

**Recherche par les autres critères**



**Résultat**

Eligible Côlon

**Questionnaire patient** **Autre recherche**

➔ Cliquer sur « Questionnaire patient » :

Avez-vous reçu une invitation au dépistage du cancer colorectal ?  Non  Oui

Avez-vous eu récemment :

- Des selles recouvertes ou mêlées de sang rouge clair ou noir.
- De fortes douleurs abdominales inexplicables (gaz, ballonnements, crampes, etc.).
- Des troubles du transit persistants (diarrhée, constipation, besoin pressant et continu d'aller à la selle, fausse envie d'aller à la selle, tension au niveau du rectum, expulsion des selles douloureuse et inefficace).
- Une perte de poids inexplicable.
- Une anémie due à une carence en fer.
- J'atteste n'avoir aucun des symptômes précédemment cités.

Antécédents personnels et/ou familiaux

- J'ai ou j'ai eu un cancer colorectal.
- J'ai ou j'ai eu un ou plusieurs adénomes avancés (polypes adénomateux).
- J'ai une maladie de Crohn ou une rectocolite hémorragique (Maladie Inflammatoire et Chronique de l'Intestin - MICI).
- J'ai une maladie prédisposant au cancer colorectal (polypose adénomateuse familiale, syndrome de Lynch).
- L'un de mes parents au 1<sup>er</sup> degré (père, mère, frère, sœur, enfant) a eu un cancer colorectal et/ou un adénome avancé (polype adénomateux).
- Dans ma famille, il y a des cas de maladies prédisposant au cancer colorectal (polypose adénomateuse familiale, syndrome de Lynch, etc.).
- J'atteste n'avoir aucun des antécédents personnels et/ou familiaux cités.

Examens médicaux

- J'ai eu une coloscopie il y a moins de 5 ans.
- J'ai une coloscopie prévue prochainement.
- J'ai eu un « coloscanner » il y a moins de deux ans.
- J'ai fait un test de dépistage il y a moins de deux ans.
- J'atteste n'avoir réalisé aucun des examens cités.

[Validation questionnaire](#)

[Autre recherche](#)

- Soit le(la) patient(e) présente un critère d'exclusion relevé lors de votre interrogatoire :

➔ **Action attendue de votre part :** Cocher la case correspondante au motif d'exclusion du dépistage signalé lors de l'interrogatoire, cliquer sur « Validation questionnaire » et **ne pas remettre de test.**  
*ATTENTION, ne pas tenir compte de la partie « dépistage du cancer du Sein »*

- Soit le(la) patient(e) ne présente aucun critère d'exclusion relevé lors de votre interrogatoire :

➔ **Action attendue de votre part :** cliquer sur « Validation questionnaire ». **Vous pouvez lui remettre le test.**

*ATTENTION, ne pas tenir compte de la partie « dépistage du cancer du Sein »*