

**CONVENTION DE PREUVE**  
**TRANSMISSION ELECTRONIQUE DE RESULTATS D'EXAMENS**  
*(Attestation à retourner au laboratoire Canarelli Colonna Fernandez)*

Dans le cadre de notre accréditation et de la réglementation (Norme ISO 15189, Décret n°2007-960 du 15 mai 2007), nous avons le devoir de gérer la transmission des résultats patients aux prescripteurs de façon dématérialisée et totalement sécurisée.

Les exigences réglementaires peuvent se résumer ainsi :

- Authentifier l'émetteur des comptes rendus et le destinataire (notion de non-répudiation),
- Tester l'exactitude des identifiants qui permettent la transmission électronique (par exemple, adresse de messagerie, code de cryptage...),
- Vérifier l'intégrité des données figurant dans les comptes rendus télétransmis,
- Préserver la confidentialité de ces informations sur le lieu de réception.

Nous sommes ainsi tenus de mettre en place un contrat, appelé « Convention de preuve » avec les destinataires de nos comptes rendus de résultats.

Dans ce but, nous vous demandons de bien vouloir renseigner et nous retourner \* ce document.

**Destinataire des résultats patients :**

Titre / Nom / Prénom : .....

RPPS : .....

Adresse du lieu de consultation : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

**Engagement du Laboratoire Canarelli Colonna Fernandez (expéditeur) :**

Nos systèmes de transmission sont testés et respectent les exigences des référentiels notamment la préservation de l'intégrité des données, l'authentification de l'émetteur des comptes rendus, la conservation de la trace de diffusion, la reproduction fidèle des comptes rendus, le respect de la réglementation concernant la protection des données personnelles.

**Engagement du destinataire :**

Je soussigné(e), ..... m'engage à :

- Préserver la confidentialité des résultats réceptionnés (matériel de réception à l'écart du public, droit d'accès réservé au personnel autorisé)
- Informer le laboratoire dans le cas d'une anomalie dans la réception des transmissions dématérialisées
- Participer aux essais de transmission préalablement à la communication électronique.

Pour les protocoles de transmissions suivants (cocher le(s) mode(s) souhaité(s)) :

- Messagerie sécurisée Apicrypt, précisez votre adresse Apicrypt : .....
- Messagerie sécurisée MSSanté, précisez votre adresse MSS : .....
- Serveur de résultats du laboratoire (MYKALI), précisez votre adresse mail : .....
- Hprim (si besoin envoyez votre certificat à [k1176200711003@kalilab.fr](mailto:k1176200711003@kalilab.fr))
- Fax, précisez votre n° de fax : .....

Fait à ..... Le .....

Cachet et signature :