



EXAMEN DE PRÉVENTION EN SANTÉ SERVICE D'INSCRIPTION EN LIGNE POUR LES PARTENAIRES DE L'IRSA



QU'EST-CE QU'UN EXAMEN DE PRÉVENTION EN SANTÉ ?

Un **Examen de Prévention en Santé**, aussi appelé **EPS**, est un **moment privilégié pour parler de sa santé** avec des **professionnels** tels que des médecins, dentistes, infirmier(e)s, etc. Cet examen est personnalisé : il s'adapte à l'âge, au mode de vie, aux antécédents familiaux et au suivi médical de la personne.

A qui s'adresse cet EPS ?

A toute personne assurée au régime général de l'Assurance Maladie, ayant 16 ans ou plus.

Comment se déroule l'EPS ?



Si besoin, un agent administratif fait le point avec vous sur vos droits (médecin traitant, mutuelle) et vous accompagne dans vos démarches. Vous rencontrez un(e) infirmier(e) et un(e) médecin pour une consultation. Ils abordent avec vous vos préoccupations et répondent à vos questions.



En fonction de votre situation, des examens complémentaires (prise de sang, examen dentaire, tests de dépistage, audition, souffle, poids, tension artérielle, rattrapage vaccinal, etc.) vous sont proposés.

Vous faites le point avec le médecin. Selon vos besoins et si vous le souhaitez, vous pouvez être orientés vers d'autres professionnels ou structures de santé.



Le compte-rendu de votre examen de prévention en santé est envoyé à votre médecin traitant avec votre accord.



Schéma présentant le processus d'inscription en ligne via le partenaire



Le partenaire **signe une convention** avec l'IRSA. Il peut accéder aux inscriptions en ligne.



PARTENAIRE

 $\mathbf{\Lambda}$

Étape 1 : Ecran d'accueil Authentification du partenaire

Étape 2 : Saisie du formulaire Inscription du consultant

Déclenchement automatique d'un mail ou SMS à destination du bénéficiaire



BÉNÉFICIAIRE

Via le lien dans le mail ou SMS reçu

Étape 1 : Écran accueil Authentification du bénéficiaire

> **Étape 2** : Validation de l'inscription Préférences du consultant Recueil consentement

V

 \mathbf{V}

Réception d'un mail ou SMS de confirmation d'inscription



COMMENT S'INSCRIRE ? LES ÉTAPES CONCERNANT LE PARTENAIRE

1. Accès au service en ligne

L'accès au service en ligne dédié aux partenaires peut se faire de deux façons différentes.

• Via l'adresse :

https://moneps.uc-irsa.fr/part/nnnnnn

où nnnnnn est l'identifiant unique du partenaire (contient 7 chiffres).

Comme défini dans la convention, cet identifiant est communiqué au partenaire par son correspondant IRSA.

L'écran suivant s'affiche :

Kirssurance Maladie Agir ensemble, protéger chacun	
(*) Je suis assuré(e) du régime général d'Assurance Maladie, et Jai plus de 16 ans.	Je m'inscris À mon rendez-vous prévention en santé
Accès Partenaire : 9999999	
Code d'accès	
67687 Veuillez recopier les chiffres :	
Pour consulter la documentation de ce service, cliquez ici	
Se connecter	

L'accès est sécurisé par un code communiqué au partenaire par son correspondant IRSA. Le partenaire est responsable de sa confidentialité et de sa non-divulgation.

La saisie d'une série de 5 chiffres aléatoires est demandée pour vérifier que la tentative d'accès n'est pas effectuée par un robot.

Puis, le partenaire clique sur le bouton « Se connecter ».



• Par le site internet <u>www.uc-irsa.fr</u>

En haut à droite de votre écran, dans le cadre violet « INSCRIPTION A L'EXAMEN DE PREVENTION EN SANTE »



En cliquant sur « Je suis un partenaire de l'UC-IRSA », l'écran suivant s'affiche :

L'Assurance Maladie Agr ensemble, protégor chacun	Institut- Régional Sonte
DRÉVENTION ET CANTÉ	Accueil >> Examen de Santé >> Accès partenaire
PUBLIQUE	Accès Partenaires
Accueil	<u>ي</u> و
LUC/RSA	
Examen de Santé	CONNECTEZ-VOUS AVEC LES ACCÊS REMIS DANS LE CADRE DE VOTRE CONVENTION
Actions et formations	
Santé Publique	
Enquêtes Scientifiques	Code partenaire (7 chiffres):
FAQ	Valider
Recherche par mots-clés	Si vous n'avez pas de code partenaire, contactez votre référent UC-IRSA.
	Hard Areas -

Rentrez le code partenaire de 7 chiffres, qui est un identifiant unique.

Comme défini dans la convention partenaire, cet identifiant est communiqué au partenaire par son correspondant IRSA.



L'écran suivant s'affiche :

Kirssurance Maladie Agir ensemble, protéger chacun	
	Je m'inscris à mon rendez-vous prévention en santé
(*) Je suis assuré(e) du régime général d'Assurance Maladie, et j'ai plus de 16 ans.	
Accès Partenaire : 9999999	
Code d'accès	
67687 Veuillez recopier les chiffres :	
Pour consulter la documentation de ce service, cliquez ici	
Se connecter	

L'accès est sécurisé par un code communiqué au partenaire par son correspondant IRSA. Le partenaire est responsable de sa confidentialité et de sa non-divulgation.

La saisie d'une série de 5 chiffres aléatoires est demandée pour vérifier que la tentative d'accès n'est pas effectuée par un robot.

Puis, le partenaire clique sur le bouton « Se connecter ».



2. Pré-inscription d'un bénéficiaire

La connexion effectuée, l'écran suivant apparaît :

			Je m'inso à mon rend prévention	EZ-VOUS EN SANTÉ
(*) Je suis assuré(e) du régime général d'Assura	nce Maladie, et j'ai plus de 16 ans.			
Partenaire : TEST GIIN Etape 1/2 Je renseigne les inf	ormations concernant le bénéficiaire			
Nom*			Nom de naissance	
Prénom*			(Si différent du nom) Civilité*	O Madame O Monsieur
Date de naissance*	(jjmma	aaaa)		
N° Sécurité Sociale*	Clé*		(Indiqué sur la carte vitale du béné	ficiaire)
N° et nom de la voie*			Complément adresse	
Code postal*			Ville*	· · · ·
Téléphone portable ** Adresse mail **			Téléphone fixe	
Régime d'affiliation*	Veuillez indiquer votre régime d affiliation	n v	* Champs obliga ** Mail ou Télépi	toires hone portable obligatoire pour confirmer l'inscription
Arrêter et se de	éconnecter	Valider cette	e demande d'inscription	

Les données marquées d'une étoile (nom, prénom, etc.) doivent être obligatoirement renseignées.

L'une des deux données marquées de deux étoiles (téléphone portable et adresse mail) doit impérativement être renseignée.

La deuxième partie de l'inscription (à savoir la finalisation de l'inscription par le bénéficiaire,

cf paragraphe 3/page) se fera via un lien internet unique transmis directement au bénéficiaire par mail, si renseigné, ou par sms.

<u>Numéro sécurité sociale</u> : Le numéro de sécurité sociale doit être celui du bénéficiaire. Il est contrôlé par rapport à la date de naissance (année, mois) et le genre.

<u>Clé du numéro sécurité sociale</u> : Elle est contrôlée par rapport au numéro de sécurité sociale. Elle est inscrite sur la carte vitale du bénéficiaire.

<u>Code postal et ville</u> : Lors de la saisie du code postal de l'adresse du bénéficiaire, la ville associée à ce code s'affiche automatiquement. Si plusieurs villes correspondent à ce code, la première est affichée. Si la ville sélectionnée par défaut n'est pas celle du bénéficiaire, le partenaire peut la modifier via la liste déroulante en cliquant sur la flèche en regard.



Régime d'affiliation :

Le partenaire choisit dans la liste le régime d'affiliation du bénéficiaire. Si son régime d'affiliation est différent de ceux proposés, le bénéficiaire doit faire une demande de prise en charge auprès de l'organisme gestionnaire. Si l'organisme accepte la prise en charge, il pourra alors s'inscrire par la suite.

En cliquant sur ce bouton,

Valider cette demande inscription

la demande d'inscription du bénéficiaire est validée.

Avant d'enregistrer cette demande, un contrôle sur la saisie obligatoire des données est fait et toute anomalie sera signalée par un message.

Egalement, il est vérifié que le bénéficiaire ne se trouve pas dans l'un des cas suivants :

- il a effectué un examen de santé trop récemment ;
- il a un examen en-cours ;
- il a effectué une inscription récemment.

Si tel est le cas, une fenêtre apparaîtra avec les références du cas et sa demande sera refusée.

Cas particulier :

Si le bénéficiaire a déjà effectué une demande mais ne l'a pas finalisée, cette nouvelle demande remplacera la précédente.

Si la demande n'est pas refusée, l'écran suivant apparaîtra :





Cet écran confirme la demande d'inscription du bénéficiaire.

Le bénéficiaire va alors recevoir un mail, si une adresse mail est saisie, sinon il recevra un SMS. Le message reçu contiendra un lien unique internet lui permettant de se connecter pour finaliser son inscription *(retrouvez cette procédure au paragraphe 3/page).*

Si le partenaire souhaite saisir une nouvelle inscription, il clique sur « Inscrire une nouvelle personne ». Dans ce cas, il revient automatiquement à l'écran de saisie d'une demande (cf paragraphe 2 / page)

Pour arrêter la saisie, le partenaire clique sur « Arrêter et se déconnecter ». Dans ce cas, il revient à l'écran de connexion *(cf paragraphe 1/page).*



COMMENT S'INSCRIRE ? LES ÉTAPES CONCERNANT LE BÉNÉFICIAIRE

3. Finalisation de l'inscription par le bénéficiaire

La demande d'inscription saisie par le partenaire doit être finalisée par le bénéficiaire. Pour cela, il reçoit soit un mail soit un SMS (en fonction des données renseignées lors de la demande d'inscription avec le partenaire) contenant un lien unique internet.

Exemple de mail reçu :	Vissurance Maladie Agresentie, project have	INSCRIPTION EXAMEN DE PRÉVENTION EN SANTÉ			
	M. XXXXXX TEST,				
	Nous avons bien reçu par l'intermédiaire de TEST GIIN, vo Santé, proposé par l'Assurance Maladie.	Nous avons bien reçu par l'intermédiaire de TEST GIIN, votre demande d'inscription à l'Examen de Prévention en Santé, proposé par l'Assurance Maladie.			
	Cette consultation médicale est gratuite et personnalisée. Elle est adaptée à vos besoins, à votre âge et à votre mode de vie. C'est l'occasion d'échanger avec des professionnels de santé.				
	Pour finaliser vol	tre inscription :			
	Clique	ez ici			
	Au plaisir de vous accueillir, Votre correspondant du centre d'examens de santé.				
		uc-irsa.fr			
	Ce mail vous est adressé par l'UC-IRSA, établissement de l'Assurance Maladie et Centre d'Examen de Merci de ne pas répondre à cet e-mail, adressé automatiquement.	s Santé de Votre Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM).			
	Pour la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, pensez à ne jamais communique personnelles sont utilisées exclusivement pour les missions confiden pur la législation, l'amélioratio l'Assurance Maladie. Elles pervent avoir édé collectées auprès de votre CMM ou de partnaires inst Cette durée peut des los la fére differente selon la nature de confese. La finalité des traitements cu	er vos codes confidentiels permettant l'accès aux services de l'Assurance Maladie. Vos données né le la qualité de la relation avec nos publics ou la promotion des offres de Prévention Santé de itudionnels. Elles sont conservées pour la durée nécessaire en fonction du traitement concerné. les augences légales ou réglementares.			
	Conformation an adjuspition institution 1 is protection for denotes personalities, you disputs you conventer VM and the top of minimization the manufact advectage and a straffeld at 3 and Poor en survey (Marcel V and Registration de disputs) (Second 4 desaux, you approximation) are use to call a diffeld at a straffeld at 3 and 3 and Poor en survey (Marcel V and 1) and 3	ch nicht Grauk, de restliction de leinibritor, dispersion et de portubilité de novien qui exterior de donnelle, portubilité de la construction de la construction de la conselle, qui casad, dans in nahrgan "Donnelle personnella". La classification apple de la Chil : Constituito Marcinale de l'Informatique et des Libertés (Chil 3 Inchelgées et elles ne doivent pas être diffusies, exploitées ou ceptées sans autoritation. Si vous est			
	Crédits : IRSA - confirmation-di-partenaire_prod				

En cliquant sur le bouton « Cliquez ICI » contenu dans le message, le bénéficiaire se connecte au service de finalisation des demandes d'inscription.

L'écran suivant s'affiche :

KASSURANCE Maladie Agr ensemble, proliger chacun			
	Je n À MOI PRÉVI	Í IMSCIPIS N RENDEZ-VOUS ENTION EN SANTÉ	
Elape 1/4 Je m'identifie			
Votre numéro de demande d'Inscription : 6fe8fdb8f35fd751c555a Pour identifier votre demande d'inscription, merci de saisir votre date de Votre date de naissance	na80a90b0872 naissance :		
Saisir votre date de naissance sous le format JJMMAAAA Exemple: Pour le 10 mai 1954, saisir 10051954			
Etape sulvante			
Agrensemble, protéger chaon	Public		I-STRAT-PILOT-001-B / 10

Pour se connecter, le bénéficiaire devra saisir sa date de naissance. Elle doit être identique à celle saisie lors de la demande d'inscription par le partenaire.

Dans un premier temps, le bénéficiaire va indiquer ses préférences pour son premier rendezvous à l'examen de santé.



Deux choix s'offrent à lui :

- 1. Il laisse l'UC-IRSA lui proposer un rendez-vous ;
- 2. Il choisit un lieu et/ou un jour de préférence pour son rendez-vous.

S'il fait le choix 1, il peut passer à l'étape suivante. S'il fait le choix 2, l'écran suivant apparaît :

		À MON RENDEZ-VOUS PRÉVENTION EN SANTÉ	
) Je suis assuré(e) du régime général d'Assurance Maladie, et j'ai plus de)	e 16 ans.		
Etape 2/4 J'indique mes préférences pour le re	endez-vous		
Que souhaitez-vous ?			
 L'UC-IRSA me proposera un reno 	lez-vous		
 Je choisis un lieu et/ou mon jour o 	de préférence pour mon rendez-vous		
Préférence du lieu où vous souha	itez passer votre examen de pré	vention en santé	
Quel département ?	~		
Quel lieu UC-IRSA ?		~	
Préférence du jour de votre exame	en de prévention en santé		
Jour 1 de préférence	Pas de préférence 🗸		
Jour 2 de préférence	Pas de préférence v		
Période d'absence			
Merci de ne pas me donner un ren	dez-vous du	au	
Arrêter et se déconnecter	Etape suivante		



S'il veut choisir un lieu :

Il choisit en premier un département couvert par l'UC-IRSA. Puis il choisit un lieu d'examen dans ce département.

S'il veut choisir un jour de préférence :

Il choisit un premier jour de préférence, un deuxième jour si besoin. Si le bénéficiaire choisit un lieu ouvert uniquement certains jours de la semaine, le choix sera donc en fonction des jours travaillés du centre d'examens.

De plus, le bénéficiaire peut préciser une période d'absence durant laquelle l'UC-IRSA ne lui proposera pas de rendez-vous.

A l'étape suivante, l'écran suivant s'affiche :



Afin de finaliser son inscription, le bénéficiaire doit lire les mentions légales et donner son consentement à bénéficier d'un examen de prévention en santé en cochant la case prévue.

Une fois la case cochée, le bouton « Confirmer mon inscription » est activé et devient vert.





Je m'inscris À mon rendez-vous Prévention en santé

) Je suis assuré(e) du régime général d'Assurance Maladie, et j'ai plus de 16 ans



Votre refus d'autoriser l'échange d'informations entre tiers professionnels de santé partenaires entraîne la réalisation d'un EPS sur un périmètre restreint. Votre inscription pour un rendez-vous en EPS implique donc votre accord pour le traitement de ces données. Celles-ci sont conservées au maximum vingt ans, à compter de votre dernière venue au centre, puis sont détruites.

Conformément aux dispositions en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, d'opposition et de portabilité des données qui vous concernent. Vos droits sont pris en compte sur demande adressée par mail au délégué à la protection des données (DPO) à l'adresse dpo@uc-irsa.fr, avec une copie de votre pièce d'identité. En cas de difficultés dans l'application des droits énoncés ci-dessus, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL : Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) 3 Place de Fontenoy - TSA – 80715 - 75 334 Paris Cedex 07 https://www.cnil.fr/

En cochant cette case, je confirme avoir pris connaissance des mentions légales et donne mon consentement pour passer un examen de prévention en santé

Précédent

A tout moment, la personne peut revenir à l'étape précédente en cliquant sur «Précédent ». En cliquant sur « Confirmer mon inscription », le consultant valide son inscription. L'inscription est alors terminée.

Confirmer mon inscription

L'écran suivant s'affiche :





Il reçoit alors un mail ou un sms, lui confirmant son inscription.

Exemple de mail de confirmation :





M. Xxxxxx TEST,

Nous avons le plaisir de vous **confirmer votre inscription** à l'Examen de Prévention en Santé et nous vous en remercions.

Vous recevrez dans les meilleurs délais une proposition de date et d'horaires pour votre rendez-vous.

Au plaisir de vous accueillir, Votre correspondant du centre d'examens de santé.

Vous souhaitez contacter votre Centre d'Examens de Santé?

cpsp37@uc-irsa.fr

uc-irsa.fr

Ce mail vous est adressé par l'UC-IRSA, établissement de l'Assurance Maladie et Centre d'Examen de Santé de Votre Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM). Merci de ne pas répondre à cet e-mail, adressé automatiquement.

Pour la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, pensez à ne jamais communiquer vos codes confidentiels permettant l'accès aux services de l'Assurance Maladie. Vos données personnelles sont utilisées exclusivement pour les missions confiées par la législation, l'amélioration de la qualité de la relation avec nos publics ou la promotion des offres de Prévention Santé de l'Assurance Maladie. Elles peuvent avoir été collectées auprès de votre CPAM ou de partenaires institutionnels. Elles sont conservées pour la durée nécessaire en fonction du traitement concerné. Cette durée peut dès lors être différente selon la nature des données, la finalité des traitements, ou les exigences légales ou réglementaires. Conformément aux dispositions relatives à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données qui vous concernent, ainsi que d'un droit à certaines limitations de le ur traitement. Le droit d'opposition s'applique, sauf à ce que l'Assurance Maladie justifie d'un motif légitime et impérieux comme un fondement légal obligeant leurs traitements. Ces droits s'exercent auprès du Directeur de l'UC (IRSA en contactant le délégué à la protection des données. Pour en savoir plus sur notre politique de protection des données, rendez-vous sur notre site www.uc-irsa.fr, dans la rubrious "Données personnelles".

Direction de TOC inserten contactant le delegue a la protection des domines, rour en savoir plus sur noue pontique de protection des domines, remiez-vous sur noue site www.uc-insa.it, dans la rubrique "Données personnelles". En cas de difficultés dans la mise en œuvre des droits énoncés ci-dessus, toute personne peut introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés. Ce message et ses éventuelles pièces jointes peuvent contenir des informations confidentielles ou privilégiées et elles ne doivent pas être diffusées, exploitées ou copiées sans autorisation. Si vous n'êtes pas destinataire du message merci de le détruire ainsi que toutes ses éventuelles pièces jointes.

Crédits : IRSA - confirmation-inscription-invit-indiv

