

Prostate



**LES
VICTOIRES
DU PRIVÉ
2016**

Colorectal

DOSSIER DE CANDIDATURE

Date limite de renvoi : **31 juillet 2016**



MERCI DE RENVOYER
VOTRE DOSSIER COMPLÉTÉ À :

SANOFI
A l'attention de Sandrine BELLAND
82 av. Raspail
94250 Gentilly

INTITULÉ DU PROJET

COORDONNÉES

Coordonnées de l'établissement privé

Nom de l'établissement : _____

Forme juridique : _____

Adresse du siège social : _____

RCS + ville : _____

Nom et prénom du responsable du projet : _____

Coordonnées du VH Sanofi

Nom et prénom : _____

Email : _____ Téléphone : _____

Région :

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

CONTEXTE DE MISE EN PLACE

Objectif(s) du projet :

En quoi le projet est-il orienté sur l'accompagnement du parcours patient souffrant d'un cancer de la prostate ou d'un cancer colorectal ?

DESCRIPTIF DU PROJET

1 • Critères d'éligibilité des projets

- Implique des patients souffrant d'un cancer de la prostate ou d'un cancer colorectal
- Porté par un membre de la RCP* ou de l'équipe soignante (hors RCP)
- Possibilité d'étendre le projet à d'autres établissements et/ou régions
- Réalisable dans un délai de 1 an à compter de la proclamation des résultats

Commentaires : _____

➤ RAPPEL DES CRITÈRES DE SÉLECTION DU JURY INDÉPENDANT EXTERNE ➤

- Le bénéfice apporté au patient et aux professionnels de santé
- Indicateur(s) permettant de mesurer ledit bénéfice
- Le nombre de patients pouvant bénéficier du projet
- La possibilité d'étendre le projet à d'autres établissements

2 • Organisation du projet

Calendrier prévisionnel : _____

Méthodes : _____

Profil(s) de patient(s) concerné(s) : _____

Bénéfice(s) attendu(s) : _____

Indicateur(s) permettant de mesurer ledit bénéfice : _____

Autres : _____

* Réunion de Concertation Pluridisciplinaire

3 • En quoi le projet est-il innovant?

4 • Professionnels de santé concernés

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Oncologues | <input type="checkbox"/> Pharmaciens |
| <input type="checkbox"/> Urologues | <input type="checkbox"/> Psychologues |
| <input type="checkbox"/> Gastro-oncologues | <input type="checkbox"/> Personnels soignants |
| <input type="checkbox"/> Radiothérapeutes | <input type="checkbox"/> Autres : _____ |

SUIVI DU PROJET

Quels moyens de suivi allez-vous mettre en place ?

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement des «Victoires du privé» et l'accepte sans réserve.
J'accepte l'exploitation et la communication de mon projet.

Fait à _____ le _____

Signature du représentant habilité
au sein de l'établissement privé :



**FÉLICITATIONS POUR VOTRE PARTICIPATION
AUX «VICTOIRES DU PRIVÉ»**



Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique, qui a été déclaré à la CNIL, et destiné à la gestion interne des activités pharmaceutiques de Sanofi-aventis France. Elles ne feront en aucun cas l'objet d'une commercialisation. Les destinataires des données sont Sanofi-aventis France et ses prestataires concernés. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Sanofi-aventis France – Direction Qualité – 82, avenue Raspail 94250 GENTILLY.