Demander les outils du kit « L'APA en cancérologie en Pays de la Loire »

L'Activité Physique Adaptée (APA) en cancérologie en Pays de la Loire

Il est démontré que l'activité physique est un déterminant majeur de l'état de santé qui intervient à la fois en prévention primaire, secondaire et tertiaire pour de nombreuses maladies chroniques telles que le cancer.

Face à ce constat **les professionnels de la région, avec l'appui d'ONCOPL, ont construit un kit comprenant différents outils**. L'objectif est de favoriser la mise en place de l'APA, en Pays de la Loire, dans toutes les étapes de la prise en charge d'un patient atteint de cancer : avant, pendant et après la phase des traitements.

Outils du kit « L'APA en cancérologie en Pays de la Loire » :

1. Un flyer d'information à destination des professionnels de santé
2. Un flyer d'information à destination des patients
3. Un logigramme sur la promotion de l'APA en cancérologie
4. Un guide d'aide à la prescription et à l'utilisation des outils fournis
5. Des outils d'aide à la prescription d'APA : consultation médicale, formulaire de prescription d'APA, certificat de non contre-indication

L'ensemble de ces documents composent un Kit à destination des prescripteurs <u>mais</u> les flyers peuvent être utilisés seuls pour promouvoir l'APA auprès des professionnels ou des patients

Pour demander <u>gratuitement</u> un kit complet ou des flyers d'information :

1. merci de remplir le formulaire ci-dessous
2. d'envoyer votre demande par mail à : johanna.silve@chu-nantes.fr

Formulaire de demande des outils du kit « L'APA en cancérologie en Pays de la Loire »

DATE DE LA DEMANDE *	

COORDONNEES DU DEMANDEUR		
NOM*		
PRENOM*		
FONCTION*		
ETABLISSEMENT/STRUCTURE*		
ADRESSE	RUE*	
	RUE (suite)	
	CODE POSTAL*	
	VILLE*	
EMAIL*		

*Champs obligatoires : toute demande incomplète ne sera pas traitée

NOM DE L'OUTIL	QUANTITE
KIT COMPLET comprenant les 5 outils (1 par prescripteur)	
FLYERS POUR LES PROFESSIONNELS (10 max)	
FLYERS POUR LES PATIENTS (20 max)	

COMMENTAIRES

Formulaire à envoyer à : johanna.silve@chu-nantes.fr

En soumettant ce formulaire, j'accepte que mes informations personnelles soient enregistrées dans un fichier informatisé et traitées par ONCOPL, responsable de traitement, pour pouvoir accéder à votre demande et vous envoyer les documents.

Les données collectées ne seront pas communiquées à des personnes extérieures au réseau ONCOPL et elles seront conservées pendant 2 ans. La base légale du traitement des données est le consentement, vous pouvez à tout moment le retirer. En effet, conformément au Règlement Général sur la Protection des Données 2016/679 et à la Loi Informatique et Libertés n°78-17 modifiée, vous disposez durant la durée du traitement d'un droit d'opposition, d'accès de rectification, d'effacement, d'un droit à la portabilité de vos données et d'un droit à la limitation de traitement. Si vous souhaitez les exercer, veuillez adresser votre demande par mail à l'adresse suivante bp-dpo-oncopl@chu-nantes.fr
Vous disposez par ailleurs du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés, ou toute autorité judiciaire.