

	Processus PR3 "Radioprotection patient" DEMANDE DE CALCUL RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE ET INTERVENTIONNELLE		DAPR3-01 Version : 002 Du 10/03/2025
	Cellule physique médicale	Rédacteur(s) Yassine BenHdech	Vérificateur(s) Kathlene Platini
Diffusion	CPM/Hôpitaux		
Ce formulaire ainsi que l'export DMS (Dose Management System) sont à envoyer à : cpm@fhflux.lu			
Calcul demandé			
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Dose à la peau</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Dose fœtale</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Dose efficace</div> </div>			
Informations sur le(a) patient(e)			
Date de naissance : <input style="width: 150px;" type="text"/> Identifiant de la patient(e) : <input style="width: 150px;" type="text"/> Age gestationnel estimé si grossesse : <input style="width: 150px;" type="text"/>			
Informations sur l'examen			
Date de l'examen : <input style="width: 150px;" type="text"/> Intitulé de l'examen : <input style="width: 150px;" type="text"/> Description de l'examen : <input style="width: 150px;" type="text"/>			
Informations du demandeur du calcul			
Nom, prénom : <input style="width: 150px;" type="text"/> S'agit-il : <input style="width: 150px;" type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Du médecin réalisateur <input style="width: 150px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Du gynécologue <input style="width: 150px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> De la PCR <input style="width: 150px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Autres, précisez : <input style="width: 150px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> Date de la demande : <input style="width: 150px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> Commentaires/précisions : <input style="width: 150px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> Signature : <input style="width: 150px;" type="text"/> </div>			
<p>La CPM de la FHL collecte et traite des données personnelles dans le cadre des demandes de calcul de dose. Ce traitement est nécessaire au respect d'une obligation légale, à savoir l'article 105 de la loi du 28 mai 2019 relative à la radioprotection et l'article 39 du RGD de 5 août 2019. Ces données concernent le patient (identifiant, date de naissance, âge gestationnel si applicable), le demandeur du calcul (nom, prénom, fonction, signature, date de la demande, commentaires éventuels) ainsi que l'examen réalisé (date, intitulé et description). Elles sont strictement nécessaires à la réalisation des calculs de dose et sont conservées pendant 10 ans avant d'être définitivement supprimées. Seules les personnes autorisées au sein de la CPM peuvent y accéder et les traiter. Ces données ne sont pas transmises à des tiers non autorisés.</p> <p>Conformément au RGPD, toute personne concernée dispose de droits sur ses données, notamment les droits d'accès, rectification, effacement, limitation du traitement, portabilité et opposition, dans les limites prévues par la réglementation. Ces droits peuvent être exercés en contactant le DPO de la FHL à l'adresse suivante : dpo@fhflux.lu. Si, après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNPD.</p>			