



ACCES PRECOCE WINREVAIR HTAP CF IV

**Guide d'utilisation de la
plateforme**

Laboratoire

MSD France

Centre de Coordination

RCTs

38 rue du Plat

69002 LYON

ap_winrevair_htap_cf_iv@rcts.fr

Tél : 04 37 45 17 17

Fax : 04 37 45 17 49

Horaires d'ouverture : 9h-18h (du lundi au jeudi) & 9h-17h30 (vendredi)

Table des matières

I.	ACCES AU SITE DE L'ACCES PRECOCE.....	3
1.	Enregistrement sur la plateforme www.apsotatercept.fr	4
2.	Connexion à la plateforme pour compléter les fiches et le bon de commande.....	7
3.	Oubli du mot de passe (uniquement dans le cas d'un compte temporaire Clininfo)	10
II.	MENU PRINCIPAL.....	11
1.	Section Informations	11
2.	Section Données	12
➤	Inclure un patient.....	12
➤	Liste des patients	12
➤	Tâches à réaliser.....	14
III.	PRECISIONS SUR LA SAISIE DES DONNEES	14
1.	Dates & Heures	14
2.	Cases à cocher.....	15
3.	Validation des formulaires.....	15
4.	Formulaires en erreur	15
IV.	SPECIFICITES DE L'ACCES PRECOCE WINREVAIR (SOTATERCEPT).....	17
1.	Invitation à la revue de la demande d'accès précoce	17
2.	Confirmation des données avant signature des fiches	19
3.	Signature électronique.....	20
4.	Validation de la demande d'accès au traitement	23
5.	Bon de commande	23
6.	Questionnaire patient emPHasis-10.....	26
7.	Réponse à une demande de clarification	26
8.	Déclaration des effets indésirables et situations particulières.....	29
9.	Réclamations qualité produit	30

I. ACCES AU SITE DE L'ACCES PRECOCE

Pour accéder au portail de l'accès précoce, entrez l'adresse suivante dans votre navigateur :

<https://www.apsotatercept.fr/>

Ce portail est dédié aux accès précoces Winrevair (sotatercept), cliquer sur l'encart dédié à l'accès précoce pour l'indication HTAP CF IV*

MSD

RCTs

PORTAIL ACCES PRECOCES WINREVAIR

Sélectionner une indication

En cours

HTAP CF II et III

En cours

HTAP CF IV

PUT-RD RCP Note d'information

PUT-RD RCP Note d'information

Mardi 09 Septembre 2025

Contactez la cellule AP :
Email : ap_sotatercept@rcts.fr
Email : ap_winrevair_htap_cf_iv@rcts.fr
Tel : + 33 (0) 4 37 45 17 17

Note d'information
Mentions légales
Conditions Générales d'Utilisation
Version 1.0

La page d'accueil suivante s'affiche lors de votre connexion :

MSD

Accès Précoce - AP Winrevair HTAP CF IV

Connexion

S'identifier avec PASREL

PASREL inaccessible ?
Activer votre compte de secours

OU

Se connecter avec un compte temporaire ClinInfo

Nom d'utilisateur

Mot de passe

Connexion

Mot de passe oublié

Pas encore enregistré ?

S'enregistrer avec PASREL

Demander un compte PASREL

OU

Se créer un compte temporaire ClinInfo

RCTs

Guide d'utilisation de la plateforme ClinInfo
Fiche de synthèse des grandes étapes
PUT-RD
Mardi 09 Septembre 2025

Contactez la cellule AP :
Email : ap_sotatercept@rcts.fr
Email : ap_winrevair_htap_cf_iv@rcts.fr
Tel : + 33 (0) 4 37 45 17 17

Note d'information sur le traitement de vos données personnelles
Mentions légales
Conditions Générales d'Utilisation
Version 0.1.0

1. Enregistrement sur la plateforme www.apsoatercept.fr

Enregistrement via PASREL/PLAGE

Vous devez disposer d'un compte PLAGE/PASREL pour vous connecter à la plateforme. Si vous ne disposez pas encore d'un compte PLAGE/PASREL, vous pouvez cliquer sur le lien de la plateforme :

[Demander un compte PASREL](#)

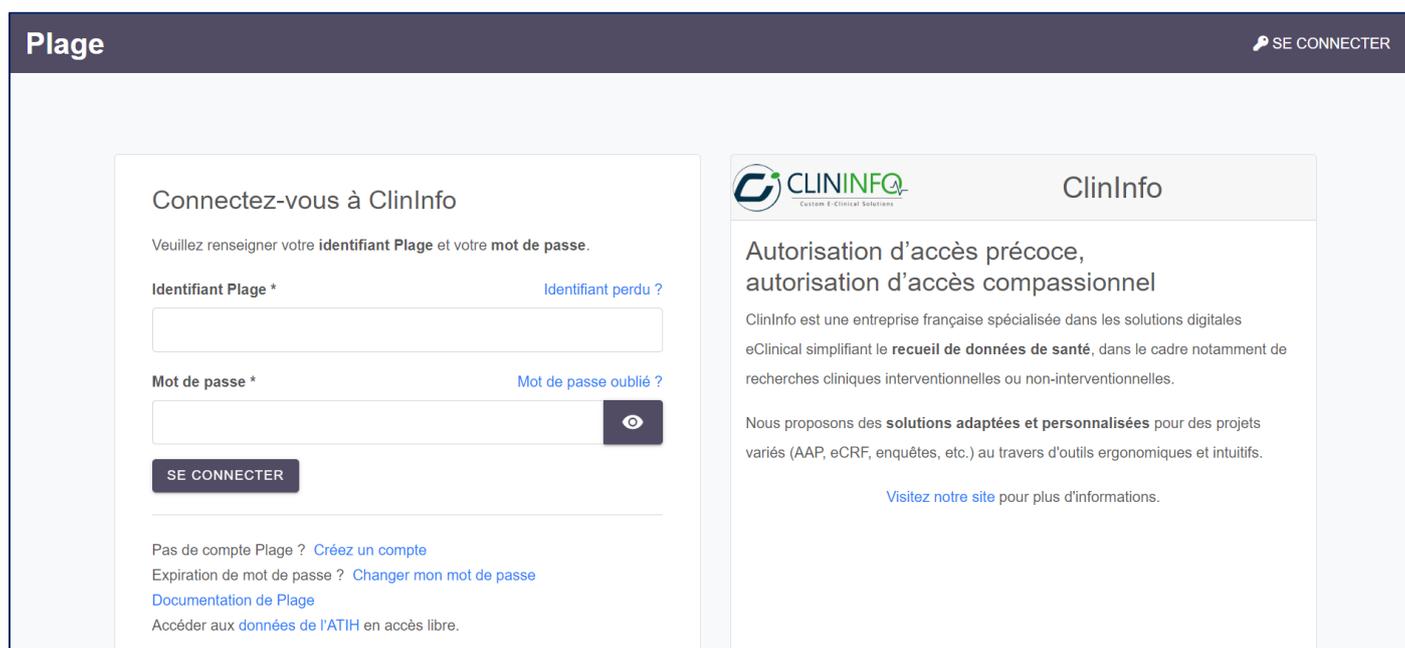
Ou vous vous rapprocher de l'administrateur PLAGE de votre établissement ou faire la demande d'habilitation directement auprès de l'ATIH via l'application PLAGE. Vous trouverez les informations fournies par l'ATIH sur le site suivant :

<https://atih.atlassian.net/wiki/spaces/PUBLIC/pages/2979692685/Plage>

Une fois en possession de vos identifiants PASREL, cliquez sur le bouton



Vous serez alors redirigé vers le site de l'ATIH :



The screenshot shows the 'Plage' login interface. On the left, there is a 'Connectez-vous à ClinInfo' section with fields for 'Identifiant Plage *' and 'Mot de passe *', a 'SE CONNECTER' button, and links for account creation and password management. On the right, there is a 'ClinInfo' section with the logo and a message about 'Autorisation d'accès précoce, autorisation d'accès compassionnel', describing the company's role in digital eClinical solutions and providing a link to their website.

Une fois vos identifiants PASREL saisis, vous serez redirigé vers la plateforme de l'accès précoce pour finaliser votre inscription :


Accès Précoce - AP Winrevair HTAP CF IV

Créer un compte : Médecin

Le formulaire a été pré-rempli automatiquement à partir des informations saisies dans PASREL. Merci de vérifier ces informations et de réintégrer les manquantes.

Toutes les demandes de modifications de compte devront être adressées à ap_winrevair_htap_cf_iv@crbs.fr

Informations personnelles

Nom : 038714
 Prénom : JONIS
 Téléphone : 0111112114
 Email : jonis@crbs.fr
 Sexe : 12345678910
 Spécialité : Pneumo

Informations de l'établissement

Votre établissement : HÔPITAL R1(1)
 Praticien : 000000010
 Adresse : 38 rue du plat
 Code postal : 69002
 Ville : Lyon
 Pays : France

Je certifie que les informations ci-dessus sont correctes. *

(*) Champs obligatoires

Veuillez compléter le CAPTCHA ci-dessous pour créer votre compte

Merci de sélectionner l'image qui apparaît le moins



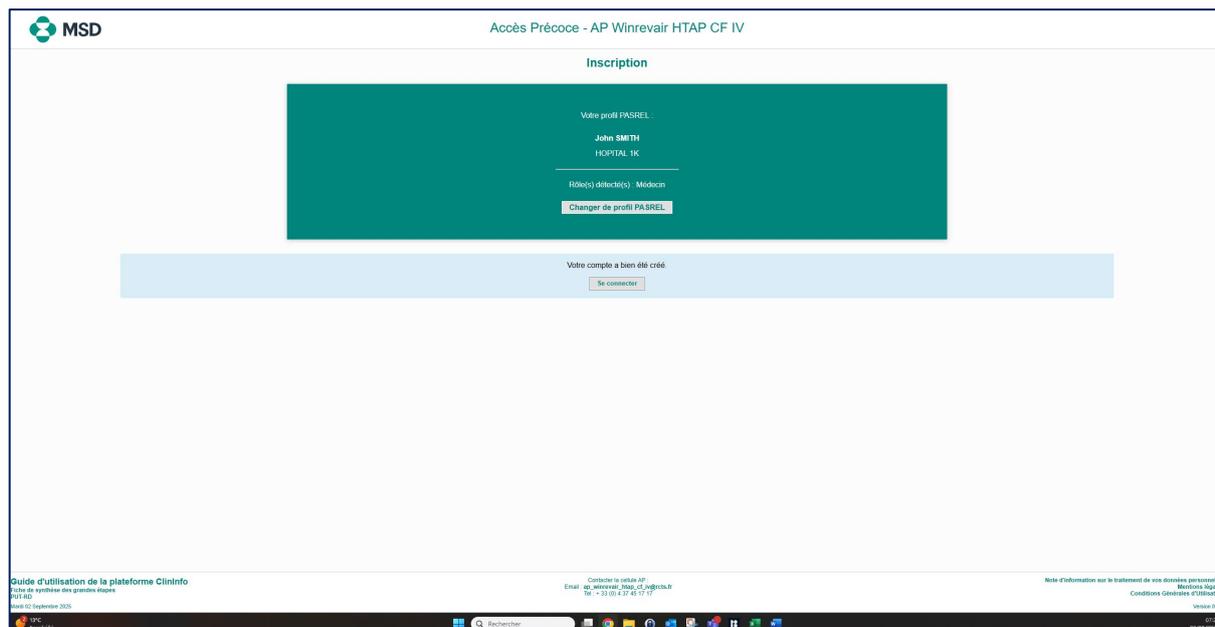
[Sélectionner](#)

Guide d'utilisation de la plateforme ClinInfo
 Fiche de synthèse des grandes lignes
 PRT-RO
 Révisé le 26/06/2025

Contactez le centre AP
 Email : ap_winrevair_htap_cf_iv@crbs.fr
 Tel : +33 (0) 4 37 45 17 17

Note d'information sur le traitement de vos données personnelles
 Médecins Hospitaliers
 Conditions Générales d'Utilisation
 Version 3.1.0

A la fin du processus d'inscription, votre compte est créé et vous pourrez alors vous connecter à la plateforme :



Enregistrement temporaire sur la plateforme :

Dans l'attente de vos identifiants PASREL, vous pouvez demander la création d'un compte temporaire ClinInfo pour accéder à la plateforme via le lien suivant :



Le lien vous conduit à la page d'inscription suivante :



Une fois les informations saisies, cliquez sur le bouton



Un message indiquera que votre demande a bien été prise en compte.


Accès Précoce - AP Winrevair HTAP CF IV

Inscription

Merci d'avoir saisi les informations nécessaires à la création de votre compte. Votre demande est actuellement en cours de traitement et vous recevrez prochainement par email une réponse quant à cette demande d'accès à la plateforme d'accès précoce Winrevair HTAP CF IV.

Retour

Guide d'utilisation de la plateforme ClinInfo
Fiche de synthèse des grandes étapes
PUT-RD
Mardi 09 Septembre 2025

Contactez la cellule AP :
Email : ap_winrevair_htap_cf_iv@rcts.fr
Tél. : + 33 (0) 4 37 45 17 17

Note d'information sur le traitement de vos données personnelles
Mentions légales
Conditions Générales d'Utilisation
Version 0.1.0

Si elle est acceptée, vous recevrez vos codes d'accès à la plateforme sous 24 heures (hors week-end et jours fériés) par email.

Pour toute demande de modification de compte (ex : modification email), merci de prendre contact avec le centre de Coordination RCTs.

ap_winrevair_htap_cf_iv@rcts.fr

tél : 04.37.45.17.17

Horaires d'ouverture : 9h-18h (du lundi au jeudi) & 9h-17h30 (vendredi)

2. Connexion à la plateforme pour compléter les fiches et le bon de commande

Connexion via PASREL/PLAGE :

Vous pouvez vous connecter à la plateforme de l'accès précoce en utilisant vos identifiants PASREL/PLAGE via le bouton :

➔ S'identifier avec PASREL

Vous serez alors redirigé vers le site de l'ATIH ou vous pourrez vous connecter via vos identifiants PASREL/PLAGE :

Une fois vos identifiants saisis, vous serez alors redirigé dans la plateforme de l'accès précoce :

En cas d'indisponibilité de la plateforme PASREL/PLAGE :

En cas d'indisponibilité de la plateforme PASREL/ PLAGE, vous avez la possibilité d'activer le compte temporaire de secours en cliquant sur le lien de la plateforme :

PASREL inaccessible ?
Activer votre compte de secours

Il vous sera alors demandé de saisir la même adresse email que celle utilisée dans le cadre de votre compte PASREL.


Accès Précoce - AP Winrevair HTAP CF IV

Compte de secours

Vous êtes sur le point de demander des codes de secours afin de vous connecter suite à une indisponibilité de PASREL. Veuillez renseigner l'adresse email rattachée à votre compte PASREL, puis valider le formulaire. Des codes de connexion vous seront indiqués pour vous donner la possibilité de vous connecter.

E-mail *

Veuillez compléter le CAPTCHA ci-dessous pour créer votre compte

Merci de sélectionner l'image qui apparaît le moins



ICONCAPTCHA ©

Guide d'utilisation de la plateforme ClinInfo
Fiche de synthèse des grandes étapes
PUT-RD
Mardi 09 Septembre 2025

Contactez la cellule AP :
Email : ap_winrevair_htap_cf_iv@rcts.fr
Tel : + 33 (0) 4 37 45 17 17

Note d'information sur le traitement de vos données personnelles
[Mentions légales](#)
[Conditions Générales d'Utilisation](#)
Version 0.1.0

Compléter le CAPTCHA puis cliquez sur

✓ Demander mon compte de secours

Un message vous informe que vos identifiants de secours vous seront envoyés par email :

Compte de secours

Votre compte de secours a bien été activé. Vous allez recevoir d'ici quelques minutes vos identifiants de connexion par email.

Pour vous connecter, veuillez cliquer sur le bouton ci-dessous en utilisant les codes transmis. Lors de la saisie de votre mot de passe temporaire, il vous sera demandé de le modifier.

Vous pouvez alors vous connecter via ces identifiants temporaires, cf rubrique « Connexion via le compte temporaire Clininfo ».

NB : Lors de votre prochaine connexion via PASREL, ce compte de secours sera automatiquement désactivé.

Connexion via le compte temporaire Clininfo :

Saisissez vos identifiants temporaires Clininfo dans les champs ci-dessous, cliquez ensuite sur le bouton connexion afin d'accéder à la plateforme de l'accès précoce :

Se connecter avec un compte temporaire ClinInfo

Nom d'utilisateur

Mot de passe

 **Connexion**

Mot de passe oublié

RAPPEL : vos identifiants sont strictement personnels et ne doivent en aucun cas être communiqués à des tiers.

3. Oubli du mot de passe (uniquement dans le cas d'un compte temporaire Clininfo)

En cas d'oubli de votre mot de passe pour le compte temporaire ClinInfo, cliquez sur « mot de passe oublié ». Vous devrez alors renseigner votre nom d'utilisateur et vous recevrez sur l'email indiqué lors de votre inscription les informations pour réinitialiser votre mot de passe. En cas de non-réception, pensez d'abord à vérifier votre boîte « Courriers indésirables » ou « Spams ».

Mot de passe perdu

Parce que votre mot de passe est stocké de manière sécurisée dans notre base de données, il nous est malheureusement impossible de vous renvoyer votre mot de passe.

Cependant nous pouvons envoyer à l'adresse associée à votre compte un email avec un lien permettant de changer votre mot de passe. Pour cela il vous suffit d'entrer votre nom d'utilisateur dans le champ ci-dessous.

*En cas de problème merci de **contacter la hotline** (04 78 61 44 22).*

Nom d'utilisateur

 **Envoyer**

NB : En cas d'oubli d'un mot de passe PASREL, merci de vous rapprocher de la plateforme ATIH.

II. MENU PRINCIPAL

Une fois connecté à la plateforme, la page d'accueil suivante s'affiche :

Sur la partie de gauche se trouve le **MENU PRINCIPAL** :

1. Section Informations

Dans ce volet, plusieurs rubriques vous sont proposées :

- « **PUT-RD** » : Vous permet d'ouvrir, d'enregistrer ou d'imprimer ce document
- « **Fiche de synthèse des grandes étapes** » : Vous permet d'ouvrir, d'enregistrer ou d'imprimer ce document
- « **Guide d'utilisation de la plateforme** » : Vous permet d'ouvrir, d'enregistrer ou d'imprimer ce document
- « **Note d'information à destination des patients sur le traitement des données à caractère personnel** » : Vous permet d'ouvrir, d'enregistrer ou d'imprimer ce document
- « **Note d'information patient sur le dispositif d'accès précoce** » : Vous permet d'ouvrir, d'enregistrer ou d'imprimer ce document
- « **Questionnaire de qualité de vie emPHasis10** » : Vous permet d'ouvrir, d'enregistrer ou d'imprimer ce document
- « **Fiche de Réclamation qualité produit** » : Vous permet d'ouvrir, d'enregistrer ou d'imprimer ce document
- « **Bon de commande – exemplaire** » Vous permet d'ouvrir, d'enregistrer ou d'imprimer ce document
- « **Explication reconstitution de traitement** » une vidéo explicitant comment reconstituer le traitement
- « **Contact / Hotline** » : En cliquant sur cette rubrique, vous avez accès aux coordonnées des personnes à contacter selon leur domaine de compétence :
 - ✓ Contact Protocole/Centre de coordination
 - ✓ Délégué à la Protection des Données

2. Section Données

➤ Inclure un patient

Pour réaliser une demande d'accès précoce, cliquez sur le lien « **Inclure un patient** ».

Le numéro du nouveau patient, attribué automatiquement, s'affiche. Vous devez indiquer les initiales du patient (3 premières lettres du nom et deux premières lettres du prénom) :

Veuillez saisir les initiales du patient de la façon suivante : **3 premières lettres** du nom de famille puis **2 premières lettres** du prénom.
Par exemple, si le patient s'appelle Alex DUPONT, les initiales à saisir seront DUP-AL

Centre	TEST	MED RCTS (RCTS)
Patient		000150
Initiales		<input type="text"/>

+ Inclure

Après avoir cliqué sur « **Inclure** » vous êtes automatiquement redirigé sur la fiche de demande d'accès du patient.

➤ Liste des patients

En cliquant sur « **Liste des patients** », la liste des patients que vous avez inclus ou pour lesquels vous avez contribué à la saisie d'une fiche de collecte des données est affichée :

Accès Précoce - AP Winrevair HTAP CF IV
Med RCTS
Déconnexion

Accueil

Informations

PUT-RD
Fiche de synthèse des grandes étapes
Guide d'utilisation de la plateforme
Note d'information à destination des patients sur le traitement des données à caractère personnel
Note d'information patient sur le dispositif d'accès précoce
Questionnaire de qualité de vie emPHasis10
Bon de commande - exemplaire
Contact / Hotline

Données

Inclure un patient
Liste des patients
Tâches à réaliser

Statuts

Qualité des données
Liste des dates clés

Rechercher un patient

Numéro de patient

Initiales

Date de naissance

Rechercher

Liste des patients que vous suivez

Afficher 25 éléments

PATIENT	INITIALES	CREE LE	PAR	VALIDE LE	STATUT DU PATIENT	STATUT ECRF	QUERIES MONITORAGE
010024	EEE-EE	05/SEP/2025	Med RCTS (RCTS)		En cours de signature	En cours de saisie	0
010020	TTT-TT	04/SEP/2025	Med RCTS (RCTS)		Demande non finalisée	A saisir	0
010018	RRR-RR	03/SEP/2025	Med RCTS (RCTS)		En cours de signature	En cours de saisie	0
010016	KKK-KK	02/SEP/2025	Med RCTS (RCTS)	02/SEP/2025	Traitement en cours	Avec erreurs	0
010014	BIL-AN	02/SEP/2025	Med RCTS (RCTS)		Demande non finalisée	Avec erreurs	0
010013	EEE-EE	02/SEP/2025	Med RCTS (RCTS)		Demande non finalisée	Avec erreurs	0

Mardi 09 Septembre 2025 Version 0.1.0

Pour les patients inclus, le numéro de patient, les initiales, la date de création de la demande d'accès, l'état des données du patient ainsi que le nombre de queries (demandes de correction) en cours sont visibles.

Pour saisir de nouvelles données ou accéder aux formulaires déjà saisis pour un patient, il faut cliquer sur la ligne correspondant au patient. Vous accéderez alors au « menu patient » :



Accès Précoce - AP Winrevair HTAP CF IV

Med RCTS
Déconnexion

Accueil

Informations

PUT-RD

Fiche de synthèse des grandes étapes

Guide d'utilisation de la plateforme

Note d'information à destination des patients sur le traitement des données à caractère personnel

Note d'information patient sur le dispositif d'accès précoce

Questionnaire de qualité de vie emPHasis10

Bon de commande - exemplaire

Contact / Hotline

Données

Inclure un patient

Liste des patients

Tâches à réaliser

Statuts

Qualité des données

Liste des dates clés

Accueil > Liste des patients > Menu du patient n°10012

Patient : 010012 DDD-DD inclus le 02/09/2025
Télécharger le dossier patient en PDF

1 - Demande d'accès au traitement

2 - Validation de la demande par le laboratoire

3 - Commande initiale de traitement

4 - Traitement en cours

5 - Arrêt définitif de traitement

Fiche d'accès au traitement									
QUESTIONNAIRES	DATE	STATUS ECRF	FIGE	MANQUANT	SIGNATURE MEDECIN	SIGNATURE PHARMACIEN	QUERIES ARC	QUERIES DM	
Fiche d'accès au traitement	02/09/2025	Sans erreur	🔒		Signé le 02/09/2025	Signé le 02/09/2025			
Fiche d'instauration de traitement									
QUESTIONNAIRES	DATE	STATUS ECRF	FIGE	MANQUANT	SIGNATURE MEDECIN	SIGNATURE PHARMACIEN	QUERIES ARC	QUERIES DM	
Fiche d'instauration de traitement	02/09/2025	Sans erreur	🔒		Signé le 02/SEP/2025	NA			
Fiche de suivi de traitement									
Avec erreurs									

Mardi 09 Septembre 2025
Version 0.1.0

Cliquez ensuite sur la fiche que vous souhaitez saisir, compléter ou corriger le cas échéant.



Accès Précoce - AP Winrevair HTAP CF IV

Med RCTS
Déconnexion

Accueil

Informations

PUT-RD

Fiche de synthèse des grandes étapes

Guide d'utilisation de la plateforme

Note d'information à destination des patients sur le traitement des données à caractère personnel

Note d'information patient sur le dispositif d'accès précoce

Questionnaire de qualité de vie emPHasis10

Bon de commande - exemplaire

Contact / Hotline

Données

Inclure un patient

Liste des patients

Tâches à réaliser

Statuts

Qualité des données

Liste des dates clés

Accueil > Liste des patients > Menu du patient n°10016 > Fiche de suivi de traitement

Centre : 1 - Patient : 010016 KKK-KK inclus le 02/09/2025
Fiche de suivi de traitement N°1

Visite de suivi ▼

✓ Date de la visite JJ/MM/AAAA

📄 Visite non faite

🔄 **Engagement du prescripteur**

Je confirme avoir réalisé les tests/imageries nécessaires à la poursuite du traitement conformément au RCP Oui Non

Je confirme avoir vérifié la mise en place d'une contraception, conformément au RCP Oui Non Non applicable

Conditions d'utilisation

Posologie et dates d'administration

Report de dose

Se référer à la rubrique 4.4 du RCP pour plus d'informations concernant le bilan biologique complet à effectuer avant toute instauration du traitement et périodiquement pendant le suivi de ce dernier

Dates d'administration de WINREVAIR (sotatercept) depuis le dernier suivi

Numéro d'injection	Date de l'injection	Posologie	Y a-t-il eu un report de dose depuis la dernière injection ?	Raison

Mercredi 10 Septembre 2025
Version 1.0.0

➤ Tâches à réaliser

En cliquant sur la rubrique « **Tâches à réaliser** », vous obtiendrez la liste des actions en attente, qui peuvent être des formulaires à signer, des fiches à compléter, des corrections ou confirmations de données à effectuer.

The screenshot shows the MSD 'Accès Précoce - AP Winrevair HTAP CF IV' interface. The main content area displays a table of tasks to be completed. The table has columns for PATIENT, QUESTIONNAIRE, ACTION A REALISER, STATUT DU PATIENT, and QUERIES MONITORAGE. The status of each task is indicated by a red 'Avec erreurs' or a green 'Sans erreur' label. A 'Télécharger au format Excel' button is visible above the table. The interface also includes a sidebar with navigation options like 'Informations', 'Données', and 'Statuts', and a footer with the date 'Mardi 09 Septembre 2025' and 'Version 0.1.0'.

PATIENT	QUESTIONNAIRE	ACTION A REALISER	STATUT DU PATIENT	QUERIES MONITORAGE
010010	Fiche de suivi de traitement N°1	En erreur	Avec erreurs	0
010010	Fiche d'arrêt définitif de traitement	En erreur	Avec erreurs	0
010010	Fiche d'instauration de traitement	En erreur	Avec erreurs	0
010012	Fiche de suivi de traitement N°2	En erreur	Avec erreurs	0
010012	Fiche de suivi de traitement N°3	Formulaire à signer	Sans erreur	0
010012	Fiche d'arrêt définitif de traitement	En erreur	Avec erreurs	0
010013	Fiche d'accès au traitement	En erreur	Avec erreurs	0
010014	Fiche d'accès au traitement	En erreur	Avec erreurs	0
010016	Fiche d'instauration de traitement	En erreur	Avec erreurs	0
010018	Fiche d'accès au traitement	Formulaire à signer	Sans erreur	0
010024	Fiche d'accès au traitement	Formulaire à signer	Sans erreur	0

Un résumé de ces tâches à effectuer est également affiché en page d'accueil :

The summary box indicates that there are currently 33 tasks to be completed. It provides a breakdown of these tasks:

- 25 Fiches contenant des queries
- 8 Fiches à signer
- 0 Fiches manquantes

A button labeled 'Cliquez ici pour les afficher' is provided to view the tasks.

III. PRECISIONS SUR LA SAISIE DES DONNEES

1. Dates & Heures

Pour saisir une date, deux possibilités vous sont proposées :

- Dans le champ, vous pouvez directement rentrer la date au format indiqué (par exemple : 03/06/2024). Une fois la date saisie, cliquer de nouveau sur le champ afin que le calendrier se mette à jour avec la date saisie.
- Vous pouvez également sélectionner la date souhaitée dans le calendrier qui s'affiche automatiquement :

NB : Date partielle : si la date est incomplète, utilisez des tirets ou 'ND' pour renseigner les données manquantes.

Par exemple : --/03/2024 ou ND/03/2024

Attention les dates partielles ne sont pas autorisées pour tous les champs.

2. Cases à cocher

Je confirme avoir réalisé les tests/imageries nécessaires à la poursuite du traitement conformément au RCP Oui Non

Sélectionnez votre réponse en cochant la case souhaitée.

NB : Dans certains cas, l'apparition d'informations supplémentaires peut être conditionnée au fait qu'une case soit cochée. Par exemple, en cochant la case « **oui** » pour « **Des modifications majeures sont-elles survenues depuis la demande d'accès précoce** », des demandes de précisions apparaissent en dessous :

Des modifications majeures sont-elles survenues depuis la demande d'accès précoce ? Oui Non

Précisez lesquelles

Le champ « Précisez lesquelles » devra être complété sous peine de voir un message d'erreur apparaître.

3. Validation des formulaires

A la fin de la saisie des données de chaque fiche, ces icônes vous sont proposées :

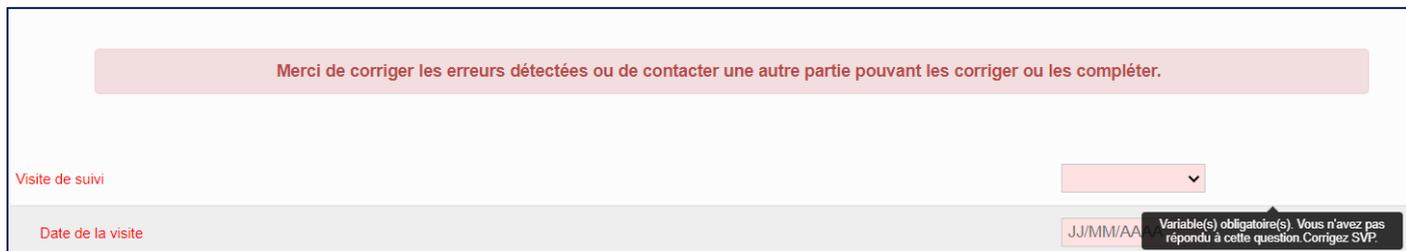


- « **Retour** » : Nécessaire lorsque vous souhaitez revenir au formulaire précédent. **Attention**, si vous cliquez sur « Retour » sans avoir cliqué sur « Valider » au préalable, tout ce que vous aurez saisi jusqu'alors sera perdu.
- « **Valider** » : Nécessaire lorsque vous avez terminé la saisie d'un formulaire pour enregistrer vos données et déclencher les contrôles en ligne qui vous indiqueront les éventuelles erreurs ou incohérences à corriger ou à confirmer.

4. Formulaires en erreur

Après avoir cliqué sur « **Valider** », si votre formulaire comporte des erreurs ou omissions, un message indiquera que des erreurs doivent être corrigées.

En glissant le curseur de la souris sur la ligne en erreur (indiquée en rouge), une bulle décrivant l'erreur apparaît à l'écran.



The screenshot shows a form with a red error message at the top: "Merci de corriger les erreurs détectées ou de contacter une autre partie pouvant les corriger ou les compléter." Below the message, there are two input fields. The first is labeled "Visite de suivi" and has a dropdown arrow. The second is labeled "Date de la visite" and contains the text "JJ/MM/AA". A tooltip is visible over the date field, containing the text: "Variable(s) obligatoire(s). Vous n'avez pas répondu à cette question. Corrigez SVP."

Il vous faudra alors corriger la donnée.

Certaines données peuvent également être confirmées. Ces données sont identifiées par la présence d'un tick  à coté de cette dernière.

Pour confirmer la donnée, cliquez sur le tick qui passera du gris au vert :



The form element shows a date input field containing "03/05/2006". To the right of the field is a grey tick icon. Further right is a black button with the text "Confirmer".

Validez à nouveau la fiche afin d'intégrer vos corrections ou confirmations.

IV. SPECIFICITES DE L'ACCES PRECOCE WINREVAIR (SOTATERCEPT)

NB : Le circuit global de la Fiche de Demande d'Accès au Traitement est le suivant :



IMPORTANT : La validation de la fiche de demande d'accès au traitement **n'est pas une signature**. La signature intervient dans un 2^d temps (voir paragraphe « 3. Signature électronique » ci-après).

1. Invitation à la revue de la demande d'accès précoce

Une fois la demande d'accès précoce initiée par le professionnel de santé (médecin prescripteur/pharmacien), le médecin prescripteur et le pharmacien devront revoir, valider et signer électroniquement la fiche de demande d'accès. Plusieurs cas de figure sont possibles :

- Le médecin prescripteur a initié la fiche de demande d'accès précoce → le médecin devra inviter le pharmacien à revoir, valider et signer électroniquement la fiche.
- Le pharmacien a initié la fiche de demande d'accès précoce → le pharmacien devra inviter le médecin prescripteur à revoir, valider et signer électroniquement la fiche.

Pour inviter un pharmacien

Rendez-vous dans la partie de la fiche de demande d'accès réservée au pharmacien :

Pharmacien	<input type="text" value="Rechercher un pharmacien"/>
Nom/Prénom	
N°RPPS	-----
Hopital	
N°FINESS DE l'établissement	
Tél	-----
Email	
En cochant cette case, je confirme avoir terminé la saisie des informations me concernant. Merci de sélectionner un médecin via l'outil de recherche ou d'indiquer l'email du médecin devant compléter/attester des données pour finaliser la demande d'accès au traitement.	
Date	JJ/MM/AAAA



Cliquez sur

Vous pouvez rechercher un pharmacien à partir de son Nom, prénom ou adresse email :

Rechercher un pharmacien

Veuillez renseigner le nom, prénom ou adresse email de la personne recherchée.

Nom
 Prénom
 Email



Si le pharmacien recherché possède déjà un compte sur la plateforme, son nom sera alors affiché dans la liste en bas de page. Sélectionnez le pharmacien, ses informations seront alors automatiquement reportées dans l'encart dédié :

Pharmacien 	
Nom/Prénom	RCTS Pharma
N°RPPS	21345445454545
Hopital	
N°FINESS DE l'établissement	214545454
Tél	0478545454
Email	spo2@rcts.fr
<small>En cochant cette case, je confirme avoir terminé la saisie des informations me concernant. Merci de sélectionner un médecin via l'outil de recherche ou d'indiquer l'email du médecin devant compléter/attester des données pour finaliser la demande d'accès au traitement.</small> <input type="checkbox"/>	
Date	JJ/MM/AAAA

Après validation de la fiche, un email informant le pharmacien qu'une action de sa part est requise sera automatiquement adressé à l'adresse email associée à son compte.

Dans le cas où le pharmacien ne possède pas encore de compte sur la plateforme (ne figure pas dans la liste affichée), vous pouvez inviter ce pharmacien à se créer un compte :

Inviter le pharmacien

Aucune correspondance n'a été trouvée. Si vous le souhaitez, vous pouvez inviter le pharmacien à participer l'étude en saisissant son adresse email ci-dessous

E-mail *
 Vérification E-mail *



Il vous faudra alors saisir l'email du pharmacien deux fois (pas de copie possible) puis cliquer sur « Inviter ». Un email sera alors automatiquement envoyé à l'adresse email indiquée pour inviter le pharmacien à se créer un compte. Une fois le compte créé, vous pourrez alors **de nouveau** rechercher le pharmacien pour poursuivre la complétion de la fiche de demande d'accès.

La recherche d'un médecin s'effectue suivant le même process à partir de l'onglet médecin :

Medecin prescripteur		Rechercher un médecin
Nom/Prénom		
Specialité		
N°RPPS	-----	
Hopital		
N°FINESS de l'établissement		
Tél	-----	
Email		
En cochant cette case, je confirme avoir terminé la saisie des informations me concernant. Merci de sélectionner un pharmacien via l'outil de recherche ou d'indiquer l'email du pharmacien devant compléter/attester des données pour finaliser la demande d'accès au traitement.		<input type="checkbox"/>
Date	JJ/MM/AAAA	

2. Confirmation des données avant signature des fiches

Fiche de demande d'accès précoce

Dans le cadre de la demande d'accès précoce, le médecin prescripteur et le pharmacien sont tous deux invités à revoir les données de la fiche et à la signer électroniquement.

Le médecin prescripteur et le pharmacien devront attester de la véracité des données en cochant la case dédiée :

Pour le médecin prescripteur :

En cochant cette case, je confirme avoir terminé la saisie des informations me concernant. Merci de sélectionner un pharmacien via l'outil de recherche ou d'indiquer l'email du pharmacien devant compléter/attester des données pour finaliser la demande d'accès au traitement.	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

Pour le pharmacien :

En cochant cette case, je confirme avoir terminé la saisie des informations me concernant. Merci de sélectionner un médecin via l'outil de recherche ou d'indiquer l'email du médecin devant compléter/attester des données pour finaliser la demande d'accès au traitement.	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

Si le médecin prescripteur est le premier à attester des données reportées, le fait de cocher la case ci-dessus et de valider la fiche enverra automatiquement un email au pharmacien pour lui demander de revoir les données du patient concerné.

Si le pharmacien est le premier à attester des données reportées, le fait de cocher la case ci-dessus et de valider la fiche enverra automatiquement un email au médecin prescripteur pour lui demander de revoir les données du patient concerné :

 **Accès Précoce - Winrevair HTAP CF IV**

Bonjour,

Nous vous informons que dans le cadre de l'accès précoce Winrevair HTAP CF IV, vous avez été identifié comme co-signataire de la fiche Demande d'accès au traitement du patient **010010** par Pharma RCTS.

Merci de vous rendre sur la plateforme de l'accès précoce afin de compléter cette demande https://dev.clininfo.eu/specif/AP_WINREVAIR_CF_IV.

Vous retrouverez ce patient sur la plateforme via le moteur de recherche, en indiquant le **numéro du patient dans l'accès précoce, ses initiales et sa date de naissance** lors de l'accès initial au dossier patient.

A noter : Pour des raisons de protection des données sensibles, les initiales et date de naissance doivent être partagées autrement que via la plateforme. Vous pourrez les retrouver sur l'ordonnance du patient ou en contactant l'émetteur de la fiche.

Cordialement,
 L'équipe RCTS pour l'accès précoce Winrevair HTAP CF IV
ap_winrevair_htap_cf_iv@rcts.fr
 Tel : + 33 (0) 4 37 45 17 17
 Horaires d'ouverture : 9h à 18h (du lundi au jeudi) – 9h à 17h30 (vendredi et veille de jours fériés)

Ceci est un e-mail automatique, merci de ne pas y répondre.

Moteur de recherche :

Afin d'accéder au dossier d'un patient pour lequel un professionnel de santé n'a pas encore complété de données, le professionnel de santé devra dans un premier temps utiliser le **moteur de recherche** présent en page d'accueil :

Rechercher un patient

Numéro de patient

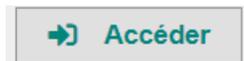
Initiales

Date de naissance



- Le numéro de patient figure dans l'email adressé au professionnel de santé.
- **Pour assurer la confidentialité des données, les initiales et la date de naissance du patient ne peuvent pas vous être transmises automatiquement par la plateforme et devront être communiquées entre les professionnels de santé par un autre biais, selon les canaux de communication en pratique dans leur structure (informations à retrouver sur l'ordonnance ou à demander via mail ou téléphone au médecin).**

Une fois le patient identifié, le professionnel de santé pourra accéder au dossier patient en cliquant sur le bouton



Rechercher un patient

Numéro de patient

Initiales

Date de naissance



Patient	Initiales	Inclus le	Par	Action
151	BBB-BB	28/MAY/2024	MED RCTS (RCTS)	

3. Signature électronique

FICHE DE DEMANDE D'ACCES AU TRAITEMENT

La fiche de demande d'accès au traitement devra être signée électroniquement par le médecin prescripteur et le pharmacien.

Une fois la fiche complétée et sans erreurs résiduelles et une fois les deux cases attestant de la véracité des données :

Pour le médecin prescripteur :

En cochant cette case, je confirme avoir terminé la saisie des informations me concernant. Merci de sélectionner un pharmacien via l'outil de recherche ou d'indiquer l'email du pharmacien devant compléter/attester des données pour finaliser la demande d'accès au traitement.

Pour le pharmacien :

En cochant cette case, je confirme avoir terminé la saisie des informations me concernant. Merci de sélectionner un médecin via l'outil de recherche ou d'indiquer l'email du médecin devant compléter/attester des données pour finaliser la demande d'accès au traitement.

Le professionnel de santé validant la fiche de données sera invité à signer électroniquement les données. **Cas des comptes PASREL**

Lors de la signature, l'écran ci-dessous sera affiché :

Signature de la Fiche d'accès au traitement pour le patient 152 (CCC-CC) en tant que pharmacien

Authentification et signature de la Fiche d'accès au traitement

En cliquant sur le bouton ci-dessous, vous serez invité à vous connecter de nouveau à PASREL afin de valider la signature du formulaire.

Je certifie sincères et conformes les données saisies dans cette fiche et j'ai conscience de l'équivalence de ma signature électronique avec une signature manuscrite

Cochez la case sur l'équivalence de la signature électronique avec une signature manuscrite et cliquez sur signer.

Vous serez alors redirigé vers le portail PASREL afin d'y saisir vos identifiants PASREL. Une fois saisis, le formulaire sera signé et vous serez redirigé vers le menu patient :

Accueil > Liste des patients > Menu du patient n°152

Patient : 000152 - CCC-CC inclus le 28/05/2024 Télécharger le dossier patient en PDF

1 - Demande d'accès au traitement
Signature par le médecin prescripteur et le pharmacien responsable
Non finalisée

2 - Validation de la demande par le laboratoire
Non applicable

3 - Commande initiale de traitement
Non applicable

4 - En cours de traitement
Non applicable

5 - Arrêt définitif de traitement
Non applicable

Fiche d'accès au traitement		28/05/2024	Sans erreur						
QUESTIONNAIRES	DATE	STATUS ECRF	FIGE	SIGNATURE MÉDECIN	SIGNATURE PHARMACIEN	QUERIES ARC	QUERIES DM		
Fiche d'accès au traitement	28/05/2024	Sans erreur		A signer	Signé le 28/05/2024				

- Tout réduire + Tout étendre

L'opération sera à répéter pour le second professionnel de santé.

Cas des comptes temporaires Clininfo

Accueil > Liste des patients > Menu du patient n°151 > Signature de fiche

Signature de la Fiche d'accès au traitement pour le patient 151 (BBB-BB) en tant que pharmacien

Authentification et signature de la Fiche d'accès au traitement

Nom d'utilisateur

Mot de passe

Je certifie sincères et conformes les données saisies dans cette fiche et j'ai conscience de l'équivalence de ma signature électronique avec une signature manuscrite

Saisissez votre nom d'utilisateur et votre mot de passe, cochez la case sur l'équivalence de la signature électronique avec une signature manuscrite et cliquez sur « Signer ».

Une fois le formulaire signé, vous serez redirigé vers le menu patient et le formulaire sera indiqué comme signé (ici par le pharmacien) :

Fiche d'accès au traitement		28/05/2024	Sans erreur					
QUESTIONNAIRES		DATE	STATUS ECRF	FIGE	SIGNATURE MEDECIN	SIGNATURE PHARMACIEN	QUERIES ARC	QUERIES DM
Fiche d'accès au traitement		28/05/2024	Sans erreur		A signer	Signé le 28/05/2024		

Un email sera envoyé au second professionnel de santé (ici le médecin) afin de co-signer la fiche.

En se rendant dans la fiche d'accès au traitement, le second professionnel verra que le cosignataire a bien signé la fiche (ici le pharmacien), il est ainsi invité à valider la fiche en bas de page pour procéder à la signature :

La fiche a bien été signée par le pharmacien.
Le médecin doit valider la fiche en bas de page puis la signer.

Signature de la Fiche d'accès au traitement pour le patient 151 (BBB-BB) en tant que médecin

Authentification et signature de la Fiche d'accès au traitement

Nom d'utilisateur

Mot de passe

Je certifie sincères et conformes les données saisies dans cette fiche et j'ai conscience de l'équivalence de ma signature électronique avec une signature manuscrite

Le second professionnel de santé devra alors saisir son nom d'utilisateur et son mot de passe, cocher la case sur l'équivalence de la signature électronique avec une signature manuscrite et cliquer sur signer.

La fiche de demande d'accès est alors signée conjointement par le médecin prescripteur et le pharmacien :

Patient : 000151 - BBB-BB inclus le 28/05/2024 Télécharger le dossier patient en PDF

Fiche d'accès au traitement		28/05/2024	Sans erreur						
QUESTIONNAIRES	DATE	STATUS ECRF	FIGE	SIGNATURE MEDECIN	SIGNATURE PHARMACIEN	QUERIES ARC	QUERIES DM		
Fiche d'accès au traitement	28/05/2024	Sans erreur		Signé le 28/05/2024	Signé le 28/05/2024				

AUTRES FICHES DE COLLECTE DES DONNEES

Pour les autres fiches (instauration de traitement, suivi de traitement, arrêt définitif de traitement), seule la signature du médecin prescripteur est requise. Suivez les indications fournies dans la section relative à la fiche de demande d'accès au traitement pour signer ces fiches.

4. Validation de la demande d'accès au traitement

Une fois votre demande d'accès validée, vous recevrez l'email suivant :

Accès Précoce - Winrevair HTAP CF IV

Bonjour,

Nous vous informons que votre demande d'accès au traitement dans l'accès précoce Winrevair HTAP CF IV a été validée pour le patient **010010**.

Le pharmacien responsable peut désormais se rendre sur la plateforme de l'accès précoce et accéder au patient concerné afin de compléter un bon de commande pour le traitement Winrevair (commande spécifique pour cet accès précoce): https://dev.clininfo.eu/specif/AP_WINREVAIR_CF_IV/.

Cordialement,
 L'équipe RCTS pour l'accès précoce Winrevair HTAP CF IV
ap_winrevair_htap_cf_iv@rcts.fr
 Tel : + 33 (0) 4 37 45 17 17
 Horaires d'ouverture : 9h à 18h (du lundi au jeudi) – 9h à 17h30 (vendredi et veille de jours fériés)

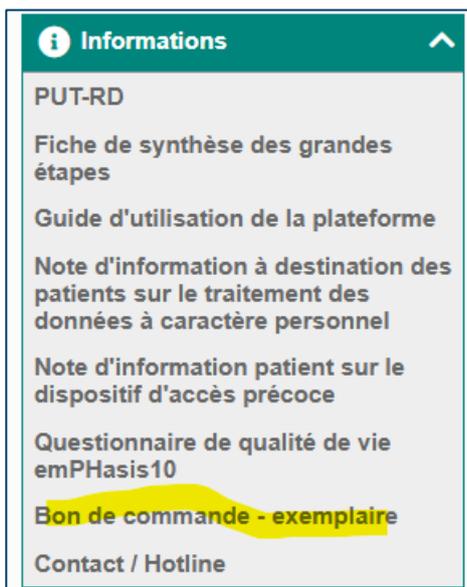
Ceci est un e-mail automatique, merci de ne pas y répondre.

Le Pharmacien pourra alors **effectuer la commande initiale de traitement via la plateforme** (cf section dédiée).

5. Bon de commande

Pour chaque patient, les commandes de Winrevair (sotatercept) peuvent être faites soit dans la plateforme, soit par email (en utilisant préférentiellement le modèle de bon de commande disponible en téléchargement sur la plateforme).

IMPORTANT : le délai de traitement des commandes hors plateforme pourra être allongé en raison de contrôle complémentaire. **Aussi, nous recommandons fortement de passer commande via la plateforme afin d'optimiser le délai de traitement de la commande.**



Si le bon de commande est créé via la plateforme, le pharmacien se connecte à la plateforme, sélectionne le patient concerné et complète le bon de commande :

Bons de commande									
QUESTIONNAIRES	DATE	STATUS ECRF	FIGE	MANQUANT	SIGNATURE MEDECIN	SIGNATURE PHARMACIEN	QUERIES ARC	QUERIES DM	Vide
Bon de commande n°1		Vide							


Accès Précoce - AP Winrevair HTAP CF IV
Pharma RCTS
Déconnexion

Accueil

Informations

PUT-RD

Fiche de synthèse des grandes étapes

Guide d'utilisation de la plateforme

Note d'information à destination des patients sur le traitement des données à caractère personnel

Note d'information patient sur le dispositif d'accès précoce

Questionnaire de qualité de vie emPHasis10

Bon de commande - exemplaire

Contact / Hotline

Données

Inclure un patient

Liste des patients

Tâches à réaliser

Statuts

Qualité des données

Liste des dates clés

Accueil > Liste des patients > Menu du patient n°10016 > Bons de commande

Centre : 1 - Patient : 010016 KKK-KK inclus le 02/09/2025 Bon de commande n°1

Référence Patient

✓ Numéro du patient dans l'accès précoce 010016

Etablissement faisant l'objet de la livraison

📄 Nom de l'établissement

📍 Adresse de livraison

📮 Code Postal

🏠 Ville

🕒 Horaires d'ouverture pour la livraison

👤 Nom du contact pour la livraison

Mardi 09 Septembre 2025
Version 0.1.0

Le pharmacien doit compléter les informations concernant l'établissement faisant l'objet de la livraison ainsi que le nombre de kits à commander.

Attention :
Le nombre de kits total est limité à 3 par bon de commande, quel que soit le dosage.

Une fois le bon de commande complété, le message suivant s'affiche :

En validant ce bon de commande, ce dernier sera envoyé au prestataire en charge de la logistique produit, aucune modification ne pourra être réalisée, voulez-vous continuer?

✓ Oui

↺ Non

Cliquez sur « Oui ».

Bons de commande		Sans erreur					
QUESTIONNAIRES	DATE	STATUS ECRF	FIGE	SIGNATURE MEDECIN	SIGNATURE PHARMACIEN	QUERIES ARC	QUERIES DM
Bon de commande n°1	28/05/2024	Sans erreur		NA	NA		

Le bon de commande est finalisé. Il est adressé automatiquement au service logistique MSD en charge de la préparation et de la livraison des kits de produit.

Le délai de livraison en France métropolitaine est de 48h (hors weekend et jours fériés).

Il sera allongé pour les livraisons outremer.

Si la commande est faite par email en dehors de la plateforme, il est important de respecter les consignes suivantes :

- **Indiquer qu'il s'agit d'une commande pour l'accès précoce WINREVAIR HTAP CF IV + le N° du patient**,
- Utiliser préférentiellement le modèle de bon de commande téléchargeable depuis la plateforme,
- Intituler l'email de la façon suivante :
Objet : « [Accès Précoce Winrevair HTAP CF IV] – Commande – NOM DE L'ETABLISSEMENT (en lettres capitales) »
- Adresse l'email au Service Client MSD France : msdcommandes@msd.com

Pour les renouvellements de commande pour le même patient, il est également recommandé de les réaliser via la plateforme. Il reste possible d'effectuer la commande par email en respectant les consignes précisées ci-dessus.

6. Questionnaire patient emPHasis-10

Qualité de vie

Ce questionnaire est destiné à déterminer comment l'hypertension pulmonaire (HP) affecte votre vie. Veuillez répondre à chaque question en cochant le NUMERO qui décrit le mieux votre vécu avec une HP. Pour chaque élément ci-dessous, cochez () la case qui décrit le mieux votre vécu.

Je ne suis pas contrarié par mon essoufflement	0	1	2	3	4	5	Je suis très contrarié par mon essoufflement
Le fait d'être essoufflé n'interrompt jamais mes conversations	0	1	2	3	4	5	Le fait d'être essoufflé interrompt toujours mes conversations
Je n'ai pas besoin de me reposer durant la journée	0	1	2	3	4	5	J'ai toujours besoin de me reposer durant la journée
Je ne me sens pas épuisé	0	1	2	3	4	5	Je me sens toujours épuisé
J'ai beaucoup d'énergie	0	1	2	3	4	5	Je n'ai plus d'énergie du tout
Je ne suis pas essoufflé lorsque je monte un escalier	0	1	2	3	4	5	Lorsque je monte un étage par des escaliers, je suis très essoufflé
Je suis confiant dans les lieux publics/les foules malgré mon HP	0	1	2	3	4	5	Je n'ai pas du tout confiance en moi dans les lieux publics/les foules à cause de mon HP
La HP ne contrôle pas ma vie	0	1	2	3	4	5	La HP contrôle complètement ma vie
Je suis indépendant	0	1	2	3	4	5	Je suis complètement dépendant
Je ne me sens jamais comme un gênant	0	1	2	3	4	5	Je me sens toujours gênant

Total: Date: 29/05/2024

Le questionnaire emPHasis10 peut être complété sur papier (téléchargement depuis la plateforme) ou dans le module disponible dans la plateforme.

IMPORTANT : Si le questionnaire papier est utilisé, vous pouvez reporter les réponses du patient directement sur la plateforme, et le score se calculera automatiquement. Vous pouvez également ne saisir que le score total que vous aurez calculé en additionnant les réponses cochées par le patient sur le questionnaire papier.

Le questionnaire papier sera conservé dans le dossier du patient.

7. Réponse à une demande de clarification

Lors d'une revue des données à distance par l'ARC moniteur ou le Data Manager de RCTs, une demande de clarification peut être émise sur la plateforme.

La présence d'une demande de clarification est indiquée par une icône rouge dans le tableau située en page d'accueil, dans la colonne QUERIES MONITORAGE :

Afficher 25 éléments						Rechercher 00009	
PATIENT	INITIALES	CREE LE	PAR	ETAT	STATUT ECRF	QUERIES MONITORAGE	
000099	ABC-DE	17/MAI/2024	MED RCTS (RCTS)	Arrêt de traitement	Avec erreurs	1	
000096	EEE-EE	16/MAI/2024	MED RCTS (RCTS)		En cours de saisie	0	

Ou encore dans la liste des tâches à réaliser :

Accueil > Tâches à réaliser

Tâches à réaliser

[Télécharger au format Excel](#)

Afficher 50 éléments Rechercher :

PATIENT	QUESTIONNAIRE	ACTION A REALISER	STATUT DU PATIENT	QUERIES MONITORAGE
000039	Fiche d'accès au traitement	Formulaire à signer	Sans erreur	0
000047	Fiche d'instauration de traitement	En erreur	Avec erreurs	0
000048	Fiche de suivi de traitement N°1	En erreur	Avec erreurs	0
000056	Fiche de suivi de traitement N°1	En erreur	Avec erreurs	0
000056	Fiche de suivi de traitement N°2	En erreur	Avec erreurs	0
000056	Fiche d'arrêt définitif de traitement	En erreur	Avec erreurs	0
000065	Fiche d'instauration de traitement	En erreur	Avec erreurs	0
000073	Fiche d'instauration de traitement	En erreur	Avec erreurs	1
000078	Fiche d'arrêt définitif de traitement	En erreur	Avec erreurs	0
000078	Fiche d'instauration de traitement	En erreur	Avec erreurs	0
000080	Fiche de suivi de traitement N°3	En erreur	Avec erreurs	0
000096	Fiche d'arrêt définitif de traitement	En erreur	Avec erreurs	0
000099	Fiche d'accès au traitement	Revue ARC avec erreur	Sans erreur	1

Version 1.2.0

Pour consulter et répondre à cette demande de clarification, il suffit de se rendre sur les formulaires du patient concerné. La fiche concernée est identifiée par une notification rouge au sein de la colonne QUERIES ARC ou QUERIES DM :

Accueil > Liste des patients > Menu du patient n°152

Patient **000152 - CCC-CC** inclus le 28/05/2024 [Télécharger le dossier patient en PDF](#)

1 - Demande d'accès au traitement
Terminée

2 - Validation de la demande par le laboratoire
En cours

3 - Commande initiale de traitement
Non applicable

4 - En cours de traitement
Non applicable

5 - Arrêt définitif de traitement
Non applicable

Fiche d'accès au traitement		28/05/2024	Sans erreur	1			
QUESTIONNAIRES	DATE	STATUS ECRF	FIGE	SIGNATURE MEDECIN	SIGNATURE PHARMACIEN	QUERIES ARC	QUERIES DM
Fiche d'accès au traitement	28/05/2024	Sans erreur		A signer	A signer	1	

- Tout réduire
+ Tout étendre

Version 1.0.0

La réponse à la demande de clarification s'effectue de la même façon que la réponse à une erreur détectée automatiquement avec la possibilité de corriger la donnée (cf section « Formulaires en erreur ») :

Le patient a-t-il déjà débuté le traitement dans le cadre d'un accès compassionnel ou dans une autre situation ? Oui Non

MALADIE

Diagnostic et état du patient

Date du diagnostic d'HTAP symptomatique (date du cathétérisme cardiaque droit) ✓
RCTS CRA : Merci de vérifier

Étiologie de l'HTAP (sous-groupe)

Patient sur liste d'attente pour une transplantation pulmonaire ou cardio-pulmonaire Oui Non

Statut du patient au moment de la demande d'accès précoce (tests effectués dans un délai de moins d'un mois)

Classe fonctionnelle (OMS) II III

Distance parcourue au Test de marche de 6 minutes

Date du dernier test

Distance de marche mètres

Bilan biologique (au moins une valeur)

NT pro-BNP ng/L

Date du test

Version 1.0.0

Une fois la demande de clarification répondue, elle sera revue par RCTs pour validation de la réponse apportée ou demande supplémentaire.

Si la réponse est validée, l'icône indiquant la présence d'une demande de clarification devient vert, indiquant qu'aucune demande de clarification n'est en attente :

Accueil > Liste des patients > Menu du patient n°152

Patient : **000152 - CCC-CC** inclus le 28/05/2024 Télécharger le dossier patient en PDF

1 - Demande d'accès au traitement Terminée

2 - Validation de la demande par le laboratoire En cours

3 - Commande initiale de traitement Non applicable

4 - En cours de traitement Non applicable

5 - Arrêt définitif de traitement Non applicable

Fiche d'accès au traitement 28/05/2024 En cours de saisie

QUESTIONNAIRES	DATE	STATUS ECRF	FIGE	SIGNATURE MEDECIN	SIGNATURE PHARMACIEN	REVUE ARC	REVUE DM	REMOTE MONITORING
Fiche d'accès au traitement	28/05/2024	Sans erreur		A signer	A signer	✓ 0		👁
Valider la Fiche d'accès au traitement		<input type="button" value="A saisir"/>						👁

Version 1.0.0

8. Déclaration des effets indésirables et situations particulières

Se référer à l'Annexe 4 du PUT-RD.

Les effets indésirables suspectés d'être liés au traitement et situations particulières doivent **être directement reportés par le professionnel de santé au CRPV** dont le patient dépend sur le plan géographique, préférentiellement directement sur le portail de signalement : <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>, en précisant que le traitement est donné dans le cadre d'un accès précoce.

D'autres supports de déclaration peuvent être utilisés, tels qu'un courrier, un compte rendu d'hospitalisation, un fax, un courriel ou un appel téléphonique, adressés directement au CRPV du territoire duquel dépend le professionnel de santé. La liste indiquant l'adresse et les départements couverts par chaque CRPV est disponible sur le site Internet de l'ANSM : <https://ansm.sante.fr/page/liste-des-centres-regionaux-de-pharmacovigilance>.

9. Réclamations qualité produit

Tout défaut de qualité produit doit être reporté via la « Fiche de Réclamation Qualité Produit » disponible en téléchargement sur la plateforme (Section Informations du menu principal) :

Confidential 

Adverse Event and Product Quality Complaint Form

CASE DETAILS

Date Received: *Country of Incidence:* *Program/Study ID#:* *Program/Study Name:*

SENDER DETAILS (Applicable Business Partner (BP), Investigator, Vendor, Supplier)

Name/Initials: *Email Address:* *BP/Vendor Name or ID#:*

PATIENT DETAILS (complete in accordance with local privacy laws)

Name/Initials: Anonymized Unknown *DOB:*

Age: *Age Group:*

Address:

Sex: Male Female Unknown

Pregnant: Yes No NA

Patient/Subject ID#: *Site # (if applicable):* *If yes, date of last menstrual period:*

REPORTER DETAILS (complete in accordance with local privacy laws)

Name/Initial: Anonymized Unknown *Email:*

Phone: *Address:* *Fax:*

Physician Consumer Lawyer Pharmacist Other Health Prof

Is the Reporter/HCP willing to be contacted? Yes No Unknown

PRODUCT(S) DETAILS
(To add more fields, click fields below and look for the blue + icon on the right)

Product Name Suspect (S) Concomitant (C)	Formulation Dose/Frequency	Indication	Start Date	Stop Date	Action Taken	Lot/Batch/Serial#/ Model#/ Catalog#/ UDI#
			<input type="text" value="DD/MM/YYYY"/>	<input type="text" value="DD/MM/YYYY"/>		
			<input type="text" value="DD/MM/YYYY"/>	<input type="text" value="DD/MM/YYYY"/>		

ADVERSE EVENT/PRODUCT QUALITY COMPLAINTS
(To add more fields, click fields below and look for the blue + icon on the right)

Event:

Onset Date: *Outcome:* Fatal Not recovered

Stop Date: Recovered Recovering Sequelae Unknown

Was the event considered Serious? Yes No Unknown

If yes, select all that apply (see cover page for details):

Hospitalization Life Threatening Death Disability Medically Significant Congenital Anomaly

Required Intervention (Device/Device Component) (provide details in narrative) Other (provide details in narrative)

MSD France S.P.A. - 11 rue de Valenciennes - 92000 Nanterre - France

Les fiches complétées doivent être transmises par email à : information.medicale@msd.com

Pour toute question concernant la plateforme, n'hésitez pas à contacter

le centre de Coordination RCTs :

ap_winrevair_htap_cf_iv@rcts.fr

tél : 04.37.45.17.17

Horaires d'ouverture : 9h-18h (du lundi au jeudi) & 9h-17h30 (vendredi)

* HTAP ; hypertension artérielle pulmonaire, CF ; classe fonctionnelle de l'organisation mondiale de la santé (OMS)