



**Fiche de déclaration**

**d’un vol ou d’une perte de blocs d’ordonnances,**

**de cartes et de tampons professionnels,**

**ou d’une falsification de documents**

* article R. 5132-4 du CSP concernant la perte ou le vol de blocs d’ordonnances
* article 5 de l’arrêté du 31 mars 1999 relatif à […] la réglementation des substances vénéneuses dans les établissements médico-sociaux disposant d’une pharmacie à usage intérieur
* article 13 de l’arrêté du 6 avril 2011 relatif au management de la qualité, de la prise en charge médicamenteuse et aux médicaments dans les établissements de santé

Identité du déclarant :

**Nom :**

**Prénom :**

**Profession :**

**Numéro d’inscription à l’ordre :**

Coordonnées professionnelles :

**Adresse :**

 **n° de tél.**

n° de télécopie :

**courriel :**

Faits déclarés : (préciser date, lieu, nature)

En cas de falsification, joindre une copie des documents falsifiés

Date de la déclaration :

Signature :

Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à mettre à disposition des pharmaciens d’officine et de l’Assurance maladie les informations déclarées et par là-même à sécuriser la délivrance de médicaments en officines.

Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifié en 2004, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l’Agence régionale de santé Auvergne - Rhône-Alpes, pôle sécurité des activités de soins et vigilances, 241 rue Garibaldi, CS 93383 - 69418 Lyon cedex 03.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

**Document à adresser par fax au 04.72.34.41.27**

**par courrier à l’ARS – pôle sécurité des activités de soins et vigilances –**

**241 rue Garibaldi - CS 93383 - 69418 LYON cedex 03**

**ou par courriel : ars69-alerte@ars.sante.fr**