

Introduction

Le ministère de la Santé et des Affaires sociales administre les programmes de dépistage du cancer pour aider la population à rester en bonne santé. Les renseignements que vous fournissez sont utilisés pour vous faire parvenir des invitations à vous soumettre à un test de dépistage, les résultats des tests et des rappels.

Si vous ne souhaitez pas recevoir de lettres ni de notifications, remplissez le formulaire. En le signant, vous reconnaissez être responsable du suivi de vos propres besoins en matière de dépistage avec votre fournisseur de soins de santé.

Vous avez accès aux services de dépistage en tout temps même si vous renoncez aux notifications.

Renseignements personnels			
Note : Veuillez inscrire vos renseignements en lettres détachées tels qu'ils apparaissent sur votre carte d'assurance-santé. Ils sont nécessaires pour vous identifier.			
Nom de famille		Prénom et second prénom	
Numéro de téléphone		Date de naissance AAAA - MM - JJ	
Adresse municipale			
N° d'appartement (facultatif)		Numéro et rue	
Ville ou localité		Province ou territoire	Code postal
Adresse postale (si elle diffère de l'adresse municipale)			
N° d'appartement (facultatif)		Numéro et rue ou case postale	
Ville ou localité		Province ou territoire	Code postal
Renonciation aux notifications			
Cochez le ou les programmes pour lesquels vous ne souhaitez plus recevoir de notifications, c'est-à-dire les invitations, les rappels et les autres communications liées au programme.			
☐ Dépistage du cancer colorectal ☐ Dépistage du cancer du col de l'utérus ☐ Mammographie* (invitation au dépistage du cancer du sein uniquement) ☐ Tous les programmes actuels et futurs de dépistage du cancer au Yukon			
* Pour toute question au sujet des autres communications du Programme de mammographie du Yukon, communiquez directement avec la Régie des hôpitaux du Yukon .			
En cochant une option ci-dessus et en signant le présent formulaire, vous comprenez :			
• que vous ne recevrez plus de rappels lorsqu'il sera temps de passer un test de dépistage; • que vous choisirez de ne plus recevoir de notifications de la part des programmes sélectionnés; • qu'il vous incombe de faire le suivi de vos besoins en ce qui a trait au dépistage avec l'aide de votre fournisseur de soins de santé.			
Souhaitez-vous recevoir une lettre de confirmation après le traitement de votre demande?			
☐ Oui ☐ Non			

Autorisation

En signant ci-dessous, vous confirmez que les renseignements fournis sont exacts et que vous acceptez les modalités de la demande de renonciation.

Signature	AAAA - MM - JJ Date
-----------	------------------------

Soumission du formulaire

- **Par la poste :** Dépistage du cancer colorectal
305, rue Jarvis
Whitehorse (Yukon) Y1A 2H3
- **Par voie électronique:** Écrivez à cancerscreening@yukon.ca pour demander un lien d'envoi sécurisé.
(Pour des raisons de confidentialité, n'envoyez pas le formulaire par courriel.)

Après avoir soumis la demande

- Le traitement de votre demande peut prendre jusqu'à 30 jours. Il est possible que vous receviez encore des notifications pendant cette période.
- La renonciation restera en vigueur jusqu'à ce que vous demandiez sa révocation.
- Pour mettre à jour ou révoquer votre demande, communiquez avec les Programmes de dépistage du cancer du Yukon au 867-667-5497.

Des questions? Téléphonnez au 867-667-5497.

Questions-réponses

Quel genre de communications reçoit-on habituellement?

Vous pourriez recevoir par la poste des invitations, des rappels et d'autres renseignements importants liés aux programmes de dépistage du cancer.

Quels types de lettres pourrais-je recevoir?

Vous pourriez recevoir :

- des invitations lorsque vous êtes admissible à un dépistage;
- des rappels lorsque vous devez passer un test de dépistage;
- des lettres de suivi liées à votre dépistage.

Puis-je demander qu'on ne communique pas avec moi?

Oui. Remplissez le formulaire de renonciation et nous cesserons de communiquer avec vous. Le traitement de votre demande peut prendre jusqu'à 30 jours.

Que se passera-t-il une fois que j'aurai renoncé aux communications?

- Vous aurez toujours accès à tous les services de santé et de dépistage du Yukon. Toutefois, vous ne recevrez pas d'invitations ni de rappels de la part des programmes de dépistage du cancer.
- Vous serez responsable du suivi de vos besoins en ce qui a trait au dépistage avec l'aide de votre fournisseur de soins de santé.

Quelle utilisation est faite de mes renseignements médicaux?

- Vos renseignements peuvent être utilisés à des fins de planification, par exemple pour déterminer comment améliorer les services de dépistage au Yukon.
- Afin d'assurer la protection des renseignements médicaux personnels, les pratiques du gouvernement du Yukon sont examinées et approuvées par le commissaire à l'information et à la protection de la vie privée.

Puis-je changer d'avis?

- Vous pouvez demander à recommencer à recevoir les notifications à tout moment.
- Communiquez avec les Programmes de dépistage du cancer du Yukon au 867-667-5497, du lundi au vendredi, de 8 h 30 à 16 h.
- Ayez votre carte d'assurance-santé en main pour confirmer votre identité.