Madame, Monsieur,

L’unité de nématologie propose de transmettre les rapports d’analyse par voie électronique, en lieu et place de l’envoi par voie postale afin de réduire les délais d’envoi et de faciliter leur transmission. Ces rapports électroniques sont en tous points identiques aux rapports transmis par voie postale.

**Pour cela, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce formulaire et de nous le retourner signé de préférence par email :** rennes.lsv@anses.fr **ou à l’adresse suivante** LSV – unité de nématologie, Domaine de la Motte au Vicomte, BP 35327, 35653 LE RHEU Cedex.

|  |
| --- |
| A COMPLÉTER PAR LE DEMANDEUR (destinataire de tous les résultats) |
| Nom / Organisme :       |
| Adresse :       |
| Code Postal :       | Ville :       |
| **Email (une seule adresse, de préférence adresse générique ou institutionnelle pour l’envoi de tous les résultats liés à votre organisme) :**      | Tél :       |

|  |
| --- |
| RESPONSABILITÉ / ENGAGEMENT DU LABORATOIRE |
| Le laboratoire s’engage à garantir la confidentialité, l’intégrité et l’authenticité des rapports d’analyse par les moyens suivants : * Transmission des rapports d’analyse au format PDF par courrier électronique, via une pièce jointe à ouvrir, envoyé à l’adresse e-mail mentionnée ci-dessus. L’adresse mail d’expédition est celle de la personne qui procède à l’envoi du rapport d’analyse dans le logiciel de gestion du laboratoire (sous le format prénom.nom@anses.fr).
* Les rapports d’analyse sont approuvés (autorisation d’envoi) par un signataire autorisé via le logiciel de gestion du laboratoire. Ainsi, les rapports comportent l’identification du signataire, sa fonction et une mention indiquant que les rapports d’analyses ont été validés via l’application informatique du laboratoire en lieu et place d’une signature.
* Conservation à titre de preuve des rapports d’analyse dans un outil de gestion électronique des documents selon la durée d’archivage interne du laboratoire.
 |

|  |
| --- |
| RESPONSABILITÉ / ENGAGEMENT DU DEMANDEUR |
| * J’accepte les conditions d’envoi, d’émission et de conservation des rapports d’analyses, énoncées ci-dessus.

Je reconnais la force probante du rapport d’analyse sous format PDF au même titre qu’un rapport d’analyse papier.* J’accepte à titre de preuve la date d’envoi du fichier PDF et son n° d’identification tel qu’il ressort du système du laboratoire.
* Je reconnais que le laboratoire ne peut être tenu pour responsable pour tout problème survenant lors du transfert électronique du document compte tenu des risques inhérents à toute connexion et transmission internet (ex : perte de courriers, problèmes messagerie, défaillances du fournisseur d’accès, etc.)
* Je m’engage à communiquer tout changement d’adresse e-mail par la présente convention de preuve signée (disponible sur le site internet de l’agence).
 |

|  |
| --- |
| **PRISE D’EFFET** |
| L’envoi des rapports d’analyses par voie électronique ne pourra être pris en compte qu’à réception de ce document signé. Elle prendra fin sur demande explicite du client formulée par courrier signifiant le renoncement à la transmission de rapports par courrier électronique. |

|  |
| --- |
| **VALIDATION PAR LE DEMANDEUR**  |
| Date :      /     /      | Nom :       | Signature : |

Sir, Madame,

The Nematology Unit proposes to send the analysis reports electronically instead of by post in order to reduce the time taken to send them and to facilitate their transmission. These electronic reports are in all respects identical to the reports sent by post.

**To do so, please complete this form and return it signed to us at the following address, preferably by email:** rennes.lsv@anses.fror LSV – unité de nématologie, Domaine de la Motte au Vicomte, BP 35327, 35653 LE RHEU Cedex, FRANCE.

|  |
| --- |
| **TO BE COMPLETED BY THE APPLICANT (recipient of all the results)** |
| Name / Organization:            |
| Address:            |
| Post Code:            | City:             |
| **Email (a single address, preferably generic or institutional address for the sending of all the results to your institution) :** | Phone:             |

|  |
| --- |
| **RESPONSIBILITY / COMMITMENT OF THE LABORATORY** |
| The laboratory undertakes to guarantee the confidentiality, integrity and authenticity of analytical reports by the following means: * Transmission of the analysis reports in PDF format via an attached file contained in an e-mail sent to the above-mentioned e-mail address. The dispatch email address is that of the person who sends the analysis report in the laboratory management software (in the format firstname.surname@anses.fr).
* Analysis reports are approved (authorization for dispatch) by an authorised signatory via the laboratory management software. Thus, the reports include the identification of the signatory, his or her function and a statement indicating that the analysis reports have been validated via the laboratory's computer application instead of a signature.
* Retention as proof of analysis reports in an electronic document management tool according to the length of the laboratory's internal archiving period.
 |

|  |
| --- |
| **RESPONSIBILITY / COMMITMENT OF THE APPLICANT** |
| * I accept the terms and conditions for sending, issuing and storing test reports as set out above.
* I acknowledge the probative value of the analysis report in PDF format in the same way as a paper analysis report.
* I accept as proof the date of sending of the PDF file and its identification number as it appears on the laboratory's system.
* I acknowledge that the laboratory cannot be held responsible for any problem occurring during the electronic transfer of the document due to the risks inherent to any Internet connection and transmission (e.g. loss of mail, messaging problems, failures of the access provider, etc.).
* I undertake to communicate any change of e-mail address by means of this signed proof agreement (available on the agency's website)
 |

|  |
| --- |
|  **TAKING EFFECT** |
| Sending the analysis reports electronically will only be taken into account upon receipt of this signed document. It will be end at the explicit request of the client made by mail, notifying the renunciation of the transmission of reports by electronic mail. |

|  |
| --- |
| **APPLICANT VALIDATION** |
| Date:       /       /           | Name:             | Signature:  |