

Signature et cachet du praticien

Nom, prénom du patient

Date

## PRESCRIPTION DES SERVICES

☐ Consultation diététique : DFG = \_\_\_\_\_ ml/min/1,73m<sup>2</sup>

- ☐ Diabète
- ☐ HTA
- ☐ Hyperkaliémie
- ☐ Hypercholestérolémie
- ☐ Hypertriglycéridémie
- ☐ Lithiases

Nature du calcul :

Facteur favorisant :

☐ Autres :

☐ Prêt d'un tensiomètre

☐ Séance d'activité physique adaptée



**Adresse :** 55 rue de Turbigo 75003 Paris



**Email :** [contact@renif.fr](mailto:contact@renif.fr)



**Tél :** 01 48 01 93 00



**Site :** [www.renif.fr](http://www.renif.fr)



@renif-idf



@Renif\_idf



@renif.fr



@renif.fr



## BULLETIN D'ADHÉSION DES PATIENTS



LES REINS SONT PRÉCIEUX,  
ENSEMBLE PRENONS-EN SOIN

# PRÉSENTATION

## Qui sommes-nous ?

Rénif est l'association Régionale de Néphrologie d'Île-de-France. Elle est financée par l'Agence Régionale de Santé Île-de-France\*.

## Pour qui ?

Les bénéficiaires sont les personnes majeures, ayant une maladie rénale chronique (MRC) avant mise en dialyse, et suivies médicalement en Île-de-France.

## Nos missions

Promouvoir la prévention et le dépistage précoce de la MRC.

Améliorer la prise en charge médicale et la qualité de vie des patients en favorisant une meilleure coordination entre les professionnels de santé engagés.

## Comment adhérer ?

➤ En ligne : [www.renif.fr/adherer](http://www.renif.fr/adherer)

En adressant le bulletin d'adhésion ci-joint :

✉ Par courrier : 55 rue de Turbigo 75003 Paris

➤ Par Email : [contact@renif.fr](mailto:contact@renif.fr)

\*Les agences régionales de santé (ARS) sont chargées du pilotage régional du système de santé. Elles définissent et mettent en oeuvre la politique de santé en région, au plus près des besoins de la population.

Soutenu et financé par



# NOS SERVICES



CONSULTATION ÉDUCATIVE\*\*



CONSULTATIONS DE DIÉTÉTIQUE\*\*



SÉANCES D'ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE\*\*



PRÊT D'UN TENSIOMÈTRE\*\*



ATELIERS DE : DIÉTÉTIQUE, PSYCHOLOGIE, ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE, ÉCRITURE, POLYPATHOLOGIES, TRAITEMENTS



S'INFORMER AVEC LE MAGAZINE RÉNIF'MAG, LE E-LEARNING

## A retenir

Nos services sont pris en charge par l'association.

Ils ne sont pas payants pour le patient.

\*\* Sur prescription médicale

# BULLETIN D'ADHÉSION

☐ Madame\* ☐ Monsieur\* (\* mention obligatoire)

Nom\* : \_\_\_\_\_

Prénom\* : \_\_\_\_\_

Né(e) le\* : \_\_\_\_\_

Adresse\* : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal\* : \_\_\_\_\_

Ville\* : \_\_\_\_\_

Téléphone\* : \_\_\_\_\_

Portable\* : \_\_\_\_\_

Email\* : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement de santé où vous êtes suivi en néphrologie : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom de votre néphrologue : \_\_\_\_\_

☐ Je déclare avoir une maladie rénale et ne pas être en dialyse.  
Je souhaite adhérer à Rénif.

☐ Je consens à l'utilisation de mes données personnelles par Rénif dans le cadre de mon parcours de soins.

A\* : \_\_\_\_\_ Le\* : \_\_\_\_\_

Signature du patient\* : \_\_\_\_\_

Les données administratives et médicales recueillies sont nécessaires pour la prise en charge par Rénif ainsi que pour l'envoi du Rénif'mag. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux statistiques de Rénif (en savoir + : [www.renif.fr/politiquedeconfidentialite](http://www.renif.fr/politiquedeconfidentialite)). En application du règlement européen n°2016-679 du 27/04/2016 et de la loi n°182 du 6/01/1978 modifiée, vous avez des droits (accès, rectification, effacement, limitation et portabilité) sur vos données. Vous pouvez exercer ces droits ou retirer votre consentement à leur traitement à tout moment à l'adresse suivante : [dpo@renif.fr](mailto:dpo@renif.fr). Vous pouvez faire une réclamation auprès de : CNIL 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07, si nous ne répondons pas à votre demande. Rénif garantit la confidentialité des informations conformément aux dispositions de l'article 226-13 du code pénal.