



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR LA PRESENTATION DE DOSSIER RCP ENDOMETRIOSE

Madame, Monsieur,

Les professionnels qui vous prennent en charge exercent dans des établissements intégrés à la filière endométriose du centre « EndoRef Angers ».

Cette filière de soin regroupe des établissements de soins publics et privés et des professionnels de santé libéraux de l'Hémi région Est des Pays de la Loire. Cette filière a un rôle de coordination et a pour objectifs d'harmoniser et d'améliorer de façon continue la qualité des pratiques et de garantir l'égalité et la continuité des soins concernant les patientes atteintes d'endométriose.

La mise en œuvre de la pluridisciplinarité est essentielle pour la prise en charge des patientes atteintes d'endométriose complexe. A cet effet des Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP) ont été mises en place. Elles regroupent des médecins de différentes spécialités médicales et chirurgicales. Au cours de ces réunions, les dossiers des patients sont étudiés de façon collégiale, afin de vous proposer une prise en charge optimale.

Le partage des informations participe à l'amélioration de la qualité de votre prise en charge : Votre médecin adresse au centre une fiche de RCP récapitulant les informations nécessaires à la discussion de votre dossier ainsi que les imageries nécessaires. Cette fiche contient des données de santé personnelles. Toutes les précautions utiles sont prises afin de préserver la sécurité des informations de santé personnelles et, notamment, empêcher qu'elles soient déformées, endommagées, ou que des tiers non autorisés y aient accès. A l'issue de la concertation autour de votre dossier en RCP, un compte rendu est adressé à votre médecin avec une proposition de traitement.

Vous pouvez à tout moment avoir accès à l'ensemble des informations vous concernant. Vous pouvez également exercer les droits relevant de la loi informatique et libertés. Vous devez justifier de votre identité pour ce faire.

Vos droits

Vos informations de santé relèvent de votre vie privée et font l'objet d'une protection spécifique. Les informations de santé contenues dans votre fiche de RCP seront partagées et accessibles uniquement par les professionnels de santé ou établissements de santé vous prenant en charge, et ceux que vous aurez librement choisis. Les professionnels intervenant dans le traitement des données de santé doivent respecter votre vie privée et sont soumis au secret professionnel.

Vous pouvez joindre le médecin responsable du centre « EndoRef » par courrier électronique: Pr Philippe Descamps Tél : 02 41 35 48 99 - Fax : 02 41 35 55 32

Merci de formuler vos accords ci-dessous : (cadre à compléter)

Mme

Nom :Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Tel :

Code postal :Ville :

Email :

Acceptez-vous que votre dossier soit étudié en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire ? Oui Non

Fait à , le

Signature du patient :

Contentement recueilli par (nom, prénom et fonction)

Signature et cachet du professionnel de santé :