



## CONSENTEMENT A LA GESTION DE MON DOSSIER

Je soussignée Madame .....  
a pris connaissance du cadre légal définissant l'intervention du Réseau Périnatal et accepte l'accompagnement qui m'est proposé.

J'autorise les différents professionnels qui interviennent auprès de moi à recueillir et à échanger dans la plus stricte confidentialité, les informations me concernant utiles aux soins et aux services que je requiers.

Je reconnais avoir été informée du traitement informatisé et automatisé des données me concernant, et des droits résultant de la loi du 06 août 2004 relative à la protection des personnes à l'égard des traitements des données à caractère personnel, et y consens expressément.

Proposé à

Le

Signature de la personne accompagnée  
(ou de son représentant légal)

### **Cadre légal**

*Code de la sécurité sociale (Article : L161-36-2-2) mentionne l'obligation relatif au recueil du consentement au partage du dossier médical*

*Code de la santé publique :*

*Article L1110-4 relatif au respect de la vie privée, à l'échange d'informations entre professionnels de santé et à la confidentialité de ces données*

*Article L 1111-7 relatif à l'accès à la personne à leurs informations de santé*

*Article L 1111-8 relatif à l'hébergement et le traitement des données collectées par les professionnels de santé*

*Article L1111-8-1 relatif à l'identification et la conservation des données des personnes prise en charge par les professionnels de santé*

*Loi n° 78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers, aux libertés.*