

Réseau Douleur 44

Association loi 1901
Financement Réseau
URCAM/ARH
Siège Social
5 allée Ile Gloriette
44093 NANTES Cedex

ADHESION DU PATIENT AU RESEAU DOULEUR 44

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Le Docteur membre du Réseau Douleur 44, m'a informé de l'existence de ce réseau, m'a précisé les principes de fonctionnement et m'a présenté les statuts de l'association.

Je donne autorisation au Docteur, au médecin coordonnateur et aux médecins du Réseau Douleur 44, à **consulter mon dossier médical dans l'objectif d'améliorer ma prise en charge**. J'autorise d'autre part les membres du réseau à utiliser les informations utiles de mon dossier, préalablement rendu anonyme, à des fins épidémiologiques et statistiques.

Ma participation à ce réseau est anonyme et le retrait de mon adhésion à n'importe quel moment est totalement libre.

Fait à Nantes, le

Signature de l'intéressé (e)
Précédée de la mention
« Lu et Approuvé »

N° dossier Réseau Douleur 44 :

(ce numéro est unique et attribué par Réseau Douleur 44 après accord du patient pour son adhésion)

Réseau Douleur 44

Association loi 1901
Financement Réseau
URCAM/ARH
Siège Social
5 allée Ile Gloriette
44093 NANTES Cedex

ADHESION DU PATIENT AU RESEAU DOULEUR 44

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Le Docteur membre du Réseau Douleur 44, m'a informé de l'existence de ce réseau, m'a précisé les principes de fonctionnement et m'a présenté les statuts de l'association.

Je donne autorisation au médecin coordonnateur et aux médecins du Réseau Douleur 44, à consulter le dossier médical de

Monsieur, Madame,,

dont je suis le représentant légal dans l'objectif d'améliorer sa prise en charge. J'autorise d'autre part les membres du réseau à utiliser les informations utiles de son dossier, préalablement rendu anonyme, à des fins épidémiologiques et statistiques.

Sa participation à ce réseau est anonyme et le retrait de son adhésion à n'importe quel moment est totalement libre.

Fait à Nantes, le

Signature du représentant légal
Précédée de la mention
« Lu et Approuvé »

N° dossier Réseau Douleur 44 :

(ce numéro est unique et attribué par Réseau Douleur 44, après accord du patient pour son adhésion)