



Attestation de consentement à la présentation d'un dossier en CPDPN

Je soussignée Mme

née le.....sollicite l'avis du Centre Pluridisciplinaire de Diagnostic Prénatal de Limoges.

Je consens à la présentation de mon dossier médical en réunion pluridisciplinaire autant de fois que cela sera nécessaire.

J'ai été informée de la possibilité qu'un médecin de mon choix participe à la concertation pluridisciplinaire conformément à l'article L.2213-1 du Code de la santé publique.

J'ai été avertie que ce centre conservera, dans des conditions garantissant leur confidentialité conformément à l'article R 2131-19 du code de la santé publique, un exemplaire des documents médicaux qui lui auront été transmis me concernant et que des demandes de renseignements pourront m'être adressées directement.

Je consens au recueil, à la saisie et au traitement informatisé des données contenues dans mon dossier médical par des personnes tenues au secret professionnel. Ces données qui me concernent resteront strictement confidentielles. Je n'en autorise la consultation qu'aux personnes qui collaborent à l'étude de mon dossier. Conformément à la loi Informatique et Libertés, je peux exercer mon droit d'accès aux données qui me concernent par l'intermédiaire d'un médecin de mon choix. Je peux à tout moment demander que les données informatisées concernant mon dossier soient rectifiées ou détruites.

Je souhaite être informée de l'avis du CPDPN (L.1121-1) : **(rayer la mention inutile)**

soit directement, soit par l'intermédiaire du
Docteur.....

Je souhaite recevoir un compte rendu /lettre par courrier oui non

Le..... à

Signature de la patiente :



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR DEMANDE D'ECHOGRAPHIE
REFERENT OU POUR PRESENTATION DE DOSSIER AU STAFF CPDPN**

Nom : _____ Prénom : _____ Date de Naissance : _____
Nom marital : _____
Adresse :
.....
Téléphone :.....
Adresse mail :
Médecin traitant :
Gynécologue, SF demandeur

Date de début de grossesse : / /

Antécédents obstétricaux :.....
.....

Antécédents personnels :.....
.....

Antécédents familiaux :
.....

Motif de la demande :
.....

Documents à joindre obligatoirement pour toute demande :

- **Compte-rendu des bilans biologiques :**
 - Groupe sanguin, RAI, NFS
 - Sérologies rubéole, toxoplasmose, syphilis, HIV, hépatite B et C
 - Marqueurs sériques trisomie 21, DPNI
 - Tout élément autre jugé utile

- **Echographies : compte-rendu de toute échographie réalisée durant la grossesse**

- **Attestation de consentement à la présentation d'un dossier en CPDPN**