



Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Vous venez suivre un traitement dans notre centre.

Dès maintenant, vous avez la possibilité de désigner :

- Une personne à prévenir en cas d'urgence.
- Une personne de confiance (qui peut être différente).

Votre identité :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Qu'est-ce qu'une personne de confiance ?

(Loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades

Article L 1111-6 du Code de la Santé Publique)

Vous venez suivre un traitement dans notre centre. Dès maintenant, vous avez la possibilité de désigner une **"personne de confiance"**.

Il s'agit d'une personne majeure, suffisamment proche de vous pour connaître vos convictions, et à qui vous faites confiance (un membre de votre famille, un ami, un voisin, votre médecin traitant).

En effet, cette personne pourra, si vous le souhaitez, vous aider dans les démarches à accomplir et assister à vos entretiens afin de vous conseiller dans les meilleurs choix thérapeutiques à adopter.

Sa présence pourra également s'avérer indispensable si vous ne deviez plus être en mesure de recevoir les informations médicales, ni consentir à des actes thérapeutiques. Elle deviendrait alors un interlocuteur privilégié et serait la seule personne consultée par l'équipe médicale qui pourrait adapter au mieux le traitement en fonction des impératifs médicaux et de vos convictions.

Cette désignation qui est facultative, doit être faite par écrit et figure dans votre dossier médical. Elle dure le temps de votre traitement. Néanmoins, elle est révoquée à tout moment par écrit : il vous suffit d'en avvertir le personnel d'ONCODOC et de désigner, le cas échéant, une nouvelle personne de confiance.

Cela ne vous empêche pas de désigner une ou plusieurs autre(s) personne(s) à prévenir en cas de besoin (**Personne à prévenir en cas d'urgence**). **Ce n'est pas nécessairement la même personne.**

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom :

Lien de parenté:

Tél domicile :

Adresse :

Tél portable :

.....

Tél professionnel :

.....

Personne de confiance :

Cochez l'une des 3 cases

- Je désigne la même personne que celle à prévenir en cas d'urgence
- Je ne souhaite pas désigner une personne de confiance
- Je désigne une autre personne dont je précise ici les coordonnées :

Nom et Prénom :

Lien de parenté :

Tél domicile :

Adresse :

Tél portable :

.....

Tél professionnel :

.....

- Je m'engage à l'informer de sa désignation comme personne de confiance. Cela vaut pour toute la durée de mon traitement, sauf si je la révoque ainsi que la loi m'y autorise à tout moment.

DATE ET SIGNATURE :