



Formulaire d'adhésion patient et information sur le traitement des données personnelles

Nous vous remercions de lire attentivement ce document avant de le signer en double exemplaire, l'un pour vous et l'autre pour le réseau.

Le LORSEP, réseau de santé ville-hôpital, a pour vocation d'améliorer la prise en charge globale des patients atteints de SEP et maladie neurologique apparentée. Présent et actif sur toute la Lorraine, il intervient également en Haute Marne.

L'équipe du réseau est constituée de divers professionnels de santé qui sont au service des patients en vue d'un accompagnement social, paramédical, psychologique et neuropsychologique. Le LORSEP vous garantit la qualification et la compétence de ceux-ci.

Certaines de vos données personnelles sont partagées entre les différents intervenants du réseau dans les règles du secret professionnel. Elles sont nécessaires afin de vous permettre un suivi de qualité.

Les données suivantes sont collectées pendant 20 ans :

- Des données d'identification : nom, prénom, adresse, date et lieu de naissance, sexe ; coordonnées du médecin traitant, du neurologue traitant, des autres professionnels qui vous prennent en charge et des aidants éventuels...
- Des données professionnelles : profession, informations utiles concernant votre activité (temps de travail, en activité ou non, lieu de travail, type de contrat...)
- Des données relatives à la vie personnelle : les mesures de protection dont vous bénéficiez, votre situation maritale, le nombre d'enfants...
- Des données concernant la santé : diagnostic, traitements, comptes rendus des professionnels...

De par sa mission de veille épidémiologique, Le LORSEP est également amené à échanger des données avec le ReLSEP (Registre Lorrain des Scléroses En Plaques) de façon informatique et anonyme, à des fins de recherche épidémiologique (seule l'équipe de recherche accède aux données, ceci n'entraîne aucune modification de la prise en charge).

J'autorise le réseau LORSEP à échanger mes données avec le ReLSEP

☐ OUI

☐ NON

Par ailleurs, le LORSEP met en place des ateliers, organise des temps d'information, et transmet aux patients et professionnels des actualités sur la SEP à travers le journal.

J'accepte d'être contacté(e) par le réseau pour connaître les actualités et les différentes programmations :

☐ OUI

☐ NON

Conformément à la réglementation des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition et de portabilité de vos données.

NOM et PRENOM du patient (ou personne responsable) :

Date et ville de naissance :

Neurologue :

Fait le : / / **A :**

Signature :