

## CONSENTEMENT POUR PARTAGE D'INFORMATIONS MÉDICALES HIARP - MSPB

Vous avez été accueilli dans un service de l'HIA R. PICQUE en consultation ou pour une hospitalisation.

L'HIA est associé dans un partenariat avec la Maison de santé protestante de Bordeaux – Bagatelle, sur le même site, qui va assurer la suite de votre prise en charge médicale ou chirurgicale.

Dans le respect de l'article R1112-1 du Code de la santé publique, le médecin de l'HIA peut être amené à échanger des informations relatives à votre dossier avec l'équipe médicale de la MSPB – Bagatelle.

Donnez-vous votre consentement pour que les informations médicales utiles à la **continuité des soins** vous concernant soient **partagées par les professionnels de santé des deux établissements**.

- Oui  
 Non

**Date** : .....

**Nom** : .....

**Prénom** : .....

Si vous êtes la personne de confiance agissant au nom du patient, merci de faire apparaître cette mention à côté du nom.

Par ailleurs, vous trouverez dans le livret d'accueil de l'HIA R. PICQUE un formulaire vous permettant d'accéder à votre dossier, conformément à l'article L1111-7 du Code de la santé publique.

Date : .....

Signature du patient :