

Mademoiselle,

PARC SeP, Plateforme de
et la maladie chronique
les neurologues.
Il a pour objet
autres professionnels
kinésithérapeutes

Le professionnel
s'est engagé à :

- Suivre
- Malade
- Appuyer
- Vous
- Pouvoir
- Vous
- Bénéficier
- Vous
- Vous
- respe

Nous vous proposons
cosignataire avec
dédié à la SEP
dans celui-ci so

Nous vous invitons
dossier médical
maladie, y compris

Le règlement est
janvier 1978, par
des données à
aux finalités co
d'un membre de

Si vous devez
sortie, pourrions

PARC SeP vous
en retirer. Il va
prise en charge
la plateforme p
transmettra en



Nom P
Nom M
Prénom

Date d
Adress

Je con
m'a inf
J'ai bi
oraleme
retirer

J'autor
Dédié

J'autor
Scienti

J'autor
D'évalu

Je l'aut

Si votr
votre d s
 Mc
 Mc
 Mc
.....
 Mc

J'autor

J'accep

J'ai rec
Fait en

Nom, p
+ Cache

« Je, so
et les ol
la lettre
sus cite

Form

Nom Patronymique
Nom Marital
Prénom

Date de naissance :
Adresse :
.....

Je confirme que Mlle DECO
m'a informé de la nature et
J'ai bien reçu un exempl
oralement et par écrit. J
retirer du réseau à tout m

J'autorise le professionnel
Dédié à la Sclérose en P

J'autorise que les données
Scientifique :

J'autorise que les données
D'évaluation de la platef

Je l'autorise également à
 tout professionne

Si votre réponse est NO
votre dossier soit commu

- Mon médecin traitant
- Mon neurologue :
- Mon médecin de rééd
-
- Mon psychiatre :

J'autorise par la présente

J'accepte de recevoir pa

J'ai reçu un exemplaire de
Fait en 2 exemplaires à ...

Nom, prénom et signature
+ Cachet et/ou adresse d

Plate-forme d'A
Face Maiso

« Je, soussigné, certifie de
et les objectifs du réseau
la lettre d'information du
sus citée ».