

## Annexe - CHP - Information et consentement dans le cadre d'un travail de fin d'étude (TFE)

Cette annexe se rapporte à [CHP - Comité d'éthique - Faire appel - GED-MO-00047](#).

### Information au patient

Madame, Monsieur,

Ce document a été conçu dans le but de vous expliquer pourquoi nous souhaiterions utiliser des données médicales en provenance de votre dossier pour illustrer, dans le cadre d'un travail de fin d'étude, et pour vous fournir les informations utiles quant à votre décision d'accepter ou non ce projet.

Veuillez lire attentivement ces quelques informations et poser toutes les questions que vous souhaitez à la personne qui vous présente ce document.

### Droits et protection du patient

Votre acceptation de ce projet est volontaire : ceci signifie que vous avez le droit de refuser que votre histoire et vos données soient utilisées. Votre décision ne modifiera en rien vos relations avec l'équipe soignante et/ou la poursuite de votre prise en charge thérapeutique.

Vous avez le droit de demander quelles sont les données collectées à votre sujet, quelle est leur utilité dans le cadre de ce rapport de cas et le droit d'y apporter des rectifications au cas où elles seraient incorrectes<sup>1</sup>.

Si vous acceptez le principe et son utilisation dans le cadre d'un travail de fin d'étude, vous signerez le document de consentement éclairé. L'étudiant qui vous a présenté ce document signera également ce document et confirmera ainsi qu'il vous a fourni les informations nécessaires, que vous avez reçu le présent document d'information, qu'aucune pression n'a été exercée pour que vous acceptiez le principe de ce rapport et qu'il est prêt à répondre à toutes vos questions supplémentaires, le cas échéant.

### Consentement éclairé

Je déclare que j'ai été informé sur la nature du rapport me concernant.

J'ai eu l'occasion de poser toutes les questions qui me sont venues à l'esprit et j'ai obtenu une réponse favorable à mes questions.

J'ai compris que des données me concernant seront utilisées et que l'étudiant qui m'a fait la demande se porte garant de la confidentialité de ces données.

J'ai reçu une copie du document d'information et consentement éclairé.

Date et signature du patient ou le représentant légal.

Je soussigné, (nom, prénom) ....., étudiant en (nom de la profession) ..... confirme avoir fourni les informations pertinentes dans le cadre de mon travail de fin d'étude et avoir fourni un exemplaire du document d'information au patient concerné.

Je confirme qu'aucune pression n'a été exercée pour que le patient accepte.

Je confirme travailler en accord avec les principes énoncés dans les lois belges qui assurent la protection de la vie privée et les droits des patients.

Date et signature de l'étudiant.

<sup>1</sup> Ces droits vous sont garantis par la loi du 8 décembre 1992 (amendée par la loi du 11 décembre 1998) suivie de la directive 95/46/CE du 24 octobre 2002 qui protège la vie privée et par les droits des patients définis par la loi du 22 août 2002.

