

# Formulaire de consentement de la personne concernée

Je soussigné(e)

NOM .....

Prénom .....

Lien avec la personne concernée.....



Je reconnais avoir été informé que la demande d'admission en EHPAD de la personne concernée passe par un logiciel de gestion des admissions en EHPAD, iMad. J'ai reçu une note d'information de l'utilisation d'iMad.

Je reconnais avoir été informé que mes données sont hébergées par un hébergeur tiers, le GCS Télésanté Lorraine, à l'adresse suivante : CARMI Est, 21 avenue Foch BP 60570 - 57 000 METZ CEDEX

Je consens donc à ce que mes données soient enregistrées dans le logiciel de gestion des admissions iMad et je reconnais la possibilité qui m'est réservée de retirer mon consentement à tout moment sans la moindre conséquence sur ma demande d'admission en EHPAD.

Je consens à l'hébergement de mes données par un prestataire tiers (GCS Télésanté Lorraine).  Oui  Non

Afin de faciliter le suivi des demandes d'admission et d'améliorer l'orientation des usagers lors de l'admission dans un EHPAD, j'autorise celui-ci à en informer le Centre Local d'Information et de Coordination (CLIC), préalablement sollicité.

Fait à ..... Le .....

**SIGNATURE**

Pour une évaluation fine des besoins, deux précisions supplémentaires méritent d'être renseignées d'une part quant au degré d'urgence de la demande et d'autre part, quant à une demande d'accueil de jour.

- Urgent (sortie d'hospitalisation et retour au domicile impossible)
- Immédiat (besoin immédiat hors contexte de sortie d'hospitalisation)
- Dans les 6 mois
- Echéance plus lointaine

-----  
 Accueil de jour

Fréquence souhaitée :

Ce document doit impérativement être signé et conservé par la structure qui remplit via iMad la demande d'admission en EHPAD.

