Une image contenant blanc, conception

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.

**FICHE DE CONSENTEMENT POUR L’ACTIVATION DE MON ESPACE SANTÉ**

*[Cliquez ici pour insérer le logo de l’établissement]*

**Objet : consentement à l’activation de *Mon Espace Santé***

Ce document sert à dire si vous **acceptez** ou **refusez** que l’établissement [Nom de l’établissement] vous aide à **activer Mon espace santé**.

L’aide comprend :

* Créer votre compte
* Faire les réglages
* Vous aider à vous connecter

**Qu’est-ce que Mon espace santé ?**

* Mon espace santé est un **service gratuit et sécurisé**.
* Il sert à **garder vos documents importants** ((projet personnalisé, bilans de santé, autorisations, attestations, ordonnances, comptes rendus d’hospitalisation et de consultation…).
* Vous pouvez **choisir** d’activer Mon espace santé ou **refuser**.

C’est facultatif.

**Vos droits**

* Vous gardez **le contrôle** sur vos données et vos réglages (messagerie, documents, partage).
* Vous pouvez **changer d’avis** et retirer votre accord **quand vous voulez**.

Je déclare :

[Nom de l’usager]

Représenté(e) le cas échéant par : [Nom du représentant]

Oui, j’autorise l’établissement à m’aider pour activer Mon espace santé

Non, je ne veux pas d’aide pour activer Mon espace santé

**Important**

* Votre accord respecte la loi (RGPD).
* Ce document sera gardé dans votre dossier.

**Une image contenant ampoule, cercle, conception

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.En résumé :**  
Signer ce papier **ne vous oblige pas** à utiliser Mon espace santé.  
C’est juste pour dire si vous voulez que l’établissement vous aide à l’activer.

Date : [Date du jour]

Signature de l’usager Signature de l’établissement