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 formulaire est destiné aux résidents de [Nom de l’établissement].  
Il vise à recueillir leur consentement — ou celui de leur représentant légal — pour :

* **L’activation de Mon Espace Santé** (création du compte, aide technique)

Cette aide comprend la création du compte, le paramétrage initial et l’assistance à la connexion.

L’activation de Mon Espace Santé est facultative. Vous conservez à tout moment le contrôle sur vos données et vos paramètres (messagerie, documents, partage).

Je soussigné(e) : [Nom de l’usager]

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

Déclare :

Autorise l’établissement à m’accompagner pour activer Mon Espace Santé :

**Oui**  **Non**

Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en contactant le représentant légal de l’établissement.

**Base légale** :

Le consentement a été recueilli dans le respect des dispositions du RGPD (articles 5, 7 et 9) relatives au traitement des données sensibles.

Ce document sera conservé dans votre dossier.

Date : [Date du jour]

Signature de l’usager Signature de l’établissement