



Cellule de coordination PACA Est, Monaco, Haute-Corse

04.92.03.59.50

www.reseauperinatmed.fr

Document d'information sur le suivi des anciens grands prématurés

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Coordonnées du service/CAMSP assurant le suivi de l'enfant après sa sortie :

Nom du service/CAMSP :

Nom du médecin :

Téléphone :

Date du premier RDV :

Calendrier du suivi : 9 consultations sont proposées à des âges clés

Le respect du calendrier des consultations est indispensable pour assurer la qualité du suivi auquel votre enfant peut prétendre. Si un examen a été raté ce n'est pas grave ! Un nouveau rendez-vous vous sera proposé.

Le premier examen aura lieu à **35 semaines d'âge corrigé** dans le service de néonatalogie où votre enfant est hospitalisé.

Durant les deux premières années de votre enfant, les examens se font à l'âge corrigé, c'est-à-dire à l'âge qu'il aurait s'il était né à terme.

A partir de 3 ans, les examens se font à l'âge réel.

Calendrier des examens :

35 SA, 3 mois AC, 6 mois AC, 12 mois AC, 2 ans, 4 ans, 5 ans, 6 ans, 7 ans.

Si besoin, certaines consultations supplémentaires peuvent être rajoutées à 9 et 18 mois d'AC.

Consentement

Le Réseau Méditerranée est un réseau de santé constitué de professionnels travaillant autour de la naissance.

Si votre nouveau-né est né très prématurément (avant 33 SA), il va pouvoir bénéficier d'un suivi coordonné et d'une surveillance plus attentive au niveau de son développement.

Le Réseau Méditerranée dispose d'un système informatique à accès réservé destiné à recueillir certaines données vous concernant, vous et votre enfant, durant son hospitalisation ainsi que pendant toute la période de suivi. Ces données seront réservées aux professionnels de santé intervenant auprès de vous et de votre enfant ainsi qu'à la cellule de coordination du réseau qui pourra, de façon anonyme et par un traitement informatique sécurisé exploiter ces données à des fins de santé publique.

Par la signature de ce document, vous donnez votre accord pour le suivi de votre enfant dans le cadre du Réseau Méditerranée et pour le recueil des informations nécessaires à ce suivi, conformément à la législation sur les données de santé. Ce suivi peut être suspendu à n'importe quel moment si vous le désirez.

J'accepte le suivi de mon enfant organisé par le Réseau Méditerranée. Je reste libre à tout moment de revenir sur ma décision, de consulter ou rectifier les données concernant mon enfant.

Je refuse le suivi de mon enfant organisé par le Réseau Méditerranée. Je peux revenir sur cette décision à tout moment.

A

Le

Signature de la mère

Signature du père

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

	Mère	Père
Nom		
Nom de jeune fille		
Prénom		
Date de naissance		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Adresse mail		
Profession		

Médecin qui suivra votre enfant	
Nom	
Ville	