

Encuesta y consentimiento para una mejor atención a las gestantes, misión ORVEP

(Herramienta de Identificación de Vulnerabilidad Perinatal)

La información recogida en este formulario es registrada por el **Réseau Périnat Centre-Val de Loire (CVL)** para la identificación y el seguimiento del consumo de sustancias psicoactivas durante el embarazo, como parte del proyecto **ORVEP**.

Sólo la rama departamental de **ORVEP** y los coordinadores de la **Réseau Périnat CVL** recibirán los datos.

Puede acceder a sus datos, solicitar su rectificación o supresión a los profesionales que le cuidaron o con el equipo del proyecto **ORVEP** a través de la dirección vinculada a su departamento:

sagefemme-orvep37@chu-tours.fr

sagefemme-orvep41@ch-blois.fr

También puede retirar su consentimiento para el procesamiento de sus datos en cualquier momento.

En caso de dificultad en el ejercicio de sus derechos, puede ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos: dpo@ght-tvl.fr

También tiene derecho a presentar una queja ante la CNIL: Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés - 3, place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris cedex 07.

Después de revisar la información anterior:

* Doy mi consentimiento

* No doy mi consentimiento

para el uso de mis datos personales desde el siguiente formulario.

Fecha y firma

Información para el paciente *

Apellido*:

Civil*:

Nombre*:

Fecha de nacimiento*: / /

Teléfono*:

Correo electrónico*:

Información para profesionales sanitarios

Apellido *:

Teléfono:

Nombre:

Correo electrónico:

Función*:

Ciudad:



CUESTIONARIO ORVEP

Señora

Te invitamos a responder este cuestionario para conocerte mejor y apoyarte mejor durante tu embarazo.

(*) Campos obligatorios

* 1 - ¿Qué solías beber antes del embarazo? (Varias respuestas posibles)

Agua Soda Sidra Cerveza Vino Alcohol fuerte Café Otro

* 2 - Desde el comienzo de su embarazo, ¿alguna vez ha bebido alcohol (cerveza, vino, champán, etc.) durante una fiesta, una fiesta u otra ocasión?

Sí No

* 3 - ¿Cuántos cigarrillos fumabas por día en promedio antes del embarazo?

0 1-10 11-20 21-30 + 30

* 4 - ¿Está fumando actualmente?

Sí No

* 5 - ¿Alguna vez has consumido alguna de estas sustancias: cannabis, éxtasis, anfetaminas, MDMA, crack, LSD, cocaína, heroína u otra droga?

Sí No

* 6 - ¿Lo has consumido alguna vez en los últimos meses?

Sí No

* 7 - En los últimos meses, ¿ha tomado alguno de estos medicamentos: tranquilizantes, antidepresivos, benzo, pastillas para dormir, metadona, Subutex®, analgésicos, otros?

Sí No

El / /

Si se ha identificado el consumo, la matrona ORVEP de su departamento se pondrá en contacto con usted más adelante para discutirlos con mayor detalle y ofrecerle un seguimiento personalizado.

- Acepto estas condiciones
 Rechazo estas condiciones

Firma

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PGUARDIAS ORVEP

(Herramienta de Identificación de Vulnerabilidad Perinatal)

El cuestionario **ORVEP** (Herramienta de Identificación de Vulnerabilidad Perinatal) se propone como parte de un proyecto liderado por el **Réseau Périnat Centre-Val de Loire (CVL)** y la Agencia Regional de Salud (ARS).

Su **objetivo es mejorar la identificación y el seguimiento de las mujeres embarazadas en caso de consumo de sustancias psicoactivas** (tabaco, alcohol, drogas, etc.) que puedan tener un impacto en el transcurso del embarazo.

Al completar este cuestionario, acepta que la partera **ORVEP** en su departamento se comunique con usted nuevamente para hablar más sobre el consumo que se ha identificado y le ofrezca apoyo personalizado.

Los datos personales recopilados en este contexto están alojados por el GIP e-Santé Centre-Val de Loire en un entorno certificado por HDS y se utilizan solo en el contexto del estudio-

A menos que solicite lo contrario, solo el equipo de CVL del Proyecto **ORVEP - Réseau Périnat** puede contactarla nuevamente y recopilar información adicional sobre el seguimiento durante su embarazo.

Usted es libre de aceptar o rechazar el apoyo ofrecido, así como el uso de sus datos personales por parte del equipo de CVL del Proyecto **ORVEP - Réseau Périnat** a partir del cuestionario y los contactos telefónicos que se realizarán durante su embarazo.

Para obtener más información, puede hablar con el equipo del proyecto **ORVEP** a través de la dirección vinculada a su departamento:

sagefemme-orvep37@chu-tours.fr

sagefemme-orvep41@ch-blois.fr

Réseau Périnat Centre-Val de Loire

CHRU de Tours – Hôpital Bretonneau – 2 Bd Tonnellé – 37044 TOURS Cedex 9

www.perinatalite-centre.fr

secretariat.perinatcvl@chu-tours.fr