



## Inquérito e consentimento para melhor atendimento às mulheres grávidas, missão ORVEP

(Ferramenta de Identificação de Vulnerabilidades Perinatais)

A informação recolhida neste formulário é registada pelo Réseau Périnat Centre-Val de Loire (CVL) para a identificação e monitorização do consumo de substâncias psicoativas durante a gravidez, no âmbito do projeto ORVEP.

Apenas o departamento da ORVEP e os coordenadoresda Réseau Périnat CVL receberão os dados.

Pode aceder aos seus dados, solicitar a sua retificação ou eliminação junto dos profissionais que cuidaram de si ou junto da equipa do projeto **ORVEP** através da morada ligada ao seu departamento:

sagefemme-orvep37@chu-tours.fr sagefemme-orvep41@ch-blois.fr

Também pode retirar o seu consentimento para o tratamento dos seus dados a qualquer momento.

Em caso de dificuldade no exercício dos seus direitos, pode contactar o Encarregado da Proteção de Dados: <a href="mailto:dpo@ght-tvl.fr">dpo@ght-tvl.fr</a>

Tem também o direito de apresentar uma queixa à CNIL: Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés - 3, place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris cedex 07.

Depois de analisar as informações acima:	
* Dou o meu consentimento	
☐ * Não dou o meu consentimento	
para a utilização dos meus dados pessoais a partir do formulár	rio abaixo.
	Bata a sada tama
	Data e assinatura

## Informação ao Doente \* Nome da Donzela\* : Nome do casamento\*: Primeiro Nome\*: Data de nascimento\*: / Endereço de correio\*: Informação para profissionais de saúde Nome \*: Telefone: primeiro nome : Endereço de correio : Função\*: Cidade: **QUESTIONÁRIO ORVEP** Senhora Convidamo-la a responder a este questionário para a conhecer melhor e para a apoiar melhor durante a gravidez. (\*) Campos obrigatórios \* 1 - O que costumava beber antes da gravidez? (Várias respostas possíveis) ☐ Água ☐ Soda ☐ Cidra ☐ Cerveja ☐ Vinho ☐ Forte Álcool ☐ Café ☐ Outro \* 2 - Desde o início da gravidez, já bebeu álcool (cerveja, vinho, champanhe, etc.) durante uma festa, uma festa ou outra ocasião? O Sim O Não \* 3 - Quantos cigarros fumava por dia, em média, antes da gravidez? $\Box 0 \Box 1-10 \Box 11-20 \Box 21-30 \Box + 30$ \* 4 - Você está fumando atualmente? O Sim O Não \* 5 - Já consumiu alguma destas substâncias: cannabis, ecstasy, anfetaminas, MDMA, crack, LSD, cocaína, heroína ou outra droga? O Sim O Não \* 6 - Você já consumiu nos últimos meses? O Sim O Não \* 7 - Nos últimos meses, você tomou algum desses medicamentos: tranquilizantes, antidepressivos, benzo, pílulas para dormir, metadona, Subutex®, analgésicos, outros? O Sim O Não 0 ...../....../...... Se o consumo tiver sido identificado, a parteira ORVEP do seu departamento entrará em contato com você mais tarde para discuti-los mais detalhadamente e oferecer-lhe um acompanhamento personalizado. Assinatura -☐ Aceito estas condições

☐ Recuso estas condições





## FORMULÁRIO DE CONSENTIMENTO PGUARDAS ORVEP

(Ferramenta de Identificação de Vulnerabilidades Perinatais)

O questionário ORVEP (Perinatal Vulnerability Identification Tool) é proposto como parte de um projeto liderado pelo Réseau Périnat Centre-Val de Loire (CVL) e pela Agência Regional de Saúde (ARS).

Visa melhorar a identificação e o acompanhamento das mulheres grávidas em caso de consumo de substâncias psicoativas (tabaco, álcool, drogas, etc.) que possam ter impacto no decurso da gravidez.

Ao preencher este questionário, concorda que a parteira **ORVEP** do seu departamento entrará novamente em contacto consigo para falar mais sobre o consumo que foi identificado e oferecer-lhe apoio personalizado.

Os dados pessoais recolhidos neste contexto são alojados pelo GIP e-Santé Centre-Val de Loire num ambiente certificado pela HDS e são utilizados apenas no contexto do estudo.

Salvopedido em contrário, apenas a equipa do **Projeto ORVEP** - **Réseau Périnat CVL** poderá contactá-la novamente e recolher informações adicionais sobre o acompanhamento durante a gravidez.

É livre de aceitar ou recusar o apoio oferecido, bem como a utilização dos seus dados pessoais pela equipa do Projeto ORVEP - Réseau Périnat CVL a partir do questionário e contactos telefónicos que serão efetuados durante a sua gravidez.

Para mais informações, pode falar com a equipa do projeto **ORVEP** através do endereço ligado ao seu departamento:

sagefemme-orvep37@chu-tours.fr
sagefemme-orvep41@ch-blois.fr