

DOCUMENT DE CONSENTEMENT D'ENTREE EN ETABLISSEMENT D'HERBERGEMENT POUR PERSONNES AGEES DEPENDANTES (EHPAD)

En signant et datant ce document,

- Je confirme avoir eu le temps de réfléchir à ma décision de séjourner à l'EHPAD et avoir bien compris les implications de cette décision.
 - Je confirme avoir eu l'opportunité de m'entretenir avec l'infirmière coordinatrice afin d'échanger sur cette décision, de poser toutes mes questions, et je suis satisfait-e des réponses et des explications qui m'ont été données.
 - Je comprends que ma décision est une décision qui m'appartient, dont je suis volontaire et que je suis libre de modifier ma décision à tout moment.
 - J'ai lu ce présent-document de consentement et ai eu la possibilité de poser des questions afin de bien le comprendre.
-

Je soussigné-e, Madame/Monsieur, vouloir entrer pour une durée indéterminée à ce jour au sein de l'établissement.

Fait le

Signature

Je soussigné-e, Madame/Monsieur....., en qualité de(personne médicalement qualifiée et autorisée ayant obtenu le consentement), avoir recueilli le consentement éclairé du ou de la résident-e afin d'intégrer l'EHPAD.

Fait le

Signature