

---

# Charte d'adhésion au Centre des Douleurs Pelviennes Chroniques du CMCO

---



*Je soussignée Mme*

---

*Certifie avoir compris le fonctionnement du Centre des Douleurs Pelviennes Chroniques :*

- *Je m'engage à me rendre disponible une journée entière en hospitalisation de jour au CMCO (un certificat d'hospitalisation sera fourni).*
- *Pendant cette journée, je suis d'accord pour participer au programme proposé en rencontrant les différents professionnels du Centre.*
- **Les trois premières journées d'hospitalisation de jour** sont des séances d'évaluation afin que l'ensemble de l'équipe puisse se faire une idée globale de la prise en charge personnalisée qui me convient le mieux. Par la suite, une séance bilan sera organisée pour qu'un **programme personnalisé de soin** soit élaboré avec l'équipe du Centre.
- Le Centre des Douleurs Pelviennes Chroniques fait partie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, de ce fait, je peux être amenée à rencontrer des étudiants avec mon consentement et être sollicitée à participer à des recherches cliniques.
- Je m'engage à respecter les rendez-vous proposés ou à prévenir de toutes annulations le plus tôt possible avant la date des rendez-vous, pour un bon fonctionnement du centre.
- *Je comprends qu'il peut parfois y avoir des temps d'attente car la programmation coordonnée des rendez-vous est complexe.*

**SI VOUS ÊTES MINEURE :**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_