



CLINIQUE D'OBSTETRIQUE

**COORDONNATEUR DU CENTRE
PLURIDISCIPLINAIRE DE DIAGNOSTIC
PRENATAL**

Dr. P. VAAST

Sage-Femme Coordonnatrice

Madame B. RATACJZYK
coordcpdnpn@chru-lille.fr

Secrétariat

Mme DUPONT

Mme SERGEANT

☎ 03 20 44 48 06

☎ 03 20 44 64 28

E-Mail : cpdnpn@chru-lille.fr

Obstétrique

Dr C. COULON
Dr S. HANSENS
Pr V. HOUFFLIN-DEBARGE
Pr C. GARABEDIAN
Pr D. SUBTIL
Dr P. VAAST

Echographie

Dr C. COULON
Dr T. FOURQUET
Dr S. HANSENS
Pr V. HOUFFLIN-DEBARGE
Pr D. SUBTIL
Dr P. VAAST
Dr P. VERPILLAT

Génétique Médicale

Dr O. BOUTE
Dr A. COESLIER-DIEUX
Dr J. GHOUMID
Pr S. MANOUVRIER
Dr F. PETIT
Dr C. VANLERBERGUE

Cytogénétique et Génétique Moléculaire

Dr E. BOUTRY
Dr S. BOUQUILLON
Dr T. SMOL

Conseiller en génétique

Mme C. CARRE
Mr A. WYREBSKI

Foeto-pathologie

Dr L. DEVISME
Dr H. FRANQUET
Dr M. STICHELBOU

Pédiatrie - Néonatalogie

Dr M.H DEPOORTERE
Dr S. JORIOT
Dr T. RAKZA
Dr D. THOMAS
Dr C. VRAMOU
Dr N. WESLINCK

Chirurgie Pédiatrique

Pr R. BESSON
Dr R. SFEIR

Psychologue

Mme C. BRZYCHCY
Mme K. SAINT DENNY

**Unité de Cardiologie
d'échocardiographie fœtale et**

Dr N. ABOU ASSI
Dr T. RAKZA
Tél : 03.20.44.62.02

**CONSENTEMENT DE LA FEMME ENCEINTE A LA PRESENTATION DE
SON DOSSIER A LA REUNION MULTIDISCIPLINAIRE DU CENTRE
PLURIDISCIPLINAIRE DE DIAGNOSTIC PRENATAL**

(conformément aux articles R2131-16 et R2131-17 du Code de la Santé Publique)

Je soussignée, Madame.....

née le

sollicite l'avis du Centre Pluridisciplinaire de Diagnostic Prénatal de Lille.

1. Je consens à la présentation de mon dossier en réunion multidisciplinaire autant de fois que cela sera nécessaire
2. Les conclusions de la concertation multidisciplinaire me seront communiquées soit directement, soit par l'intermédiaire du praticien qui suit ma grossesse.
3. J'ai été informée de la possibilité qu'un médecin de mon choix participe à la concertation multidisciplinaire conformément à l'article L2213-1 du Code de la Santé Publique

Consentement recueilli par le Dr

A, le

Signature