

Aux parents

Déclaration d'Agrément

Par la présente je/nous déclare/déclarons que je suis/nous sommes informés suffisamment concernant le screening auditif des nouveau-nés ainsi que concernant la saisie et l'évaluation respective des données résultant.

J'approuve/nous approuvons l'examen de la capacité auditive de mon/notre enfant au moyen des oto-émissions acoustiques (OEA) ou des potentiels évoqués auditifs (PEA).

Je suis/nous sommes au courant du fait que le résultat de l'examen sera transmis et enregistré à la centrale pour le screening auditif des nouveau-nés au « Hörzentrum Oldenburg » et que les données seront aussi évaluées là.

Seulement, au cas où le contrôle chez mon/notre enfant montre un résultat critique, le nom et l'adresse seront enregistrés pour coordonner la diagnose. Les données des enfants avec un bon résultat seront enregistrées sans nom et sans adresse. Les données seront évaluées scientifiquement et publiées comme statistique sur la base des résultats d'examen anonymes. Les données ne seront pas transmises à un tiers. Toutes les directives concernant la protection des données seront remplies strictement.

On a m'informé que la participation au screening auditif pour des nouveau-nés s'effectue à titre volontaire.

Je peux retirer mon agrément pour cette participation à tout moment. Dans ce cas toutes les données personnelles seront annulées. Pour cela merci de bien vouloir contacter directement votre clinique natale.

....., le

Lieu

Date

....., le

Lieu

Date

Sage-femme / pédiatre :

Signature de l'un des parents :

Date :