

Fiche d'information et Document de Consentement Psychologique

Cher patient,

Bienvenue chez Psy-Online. Ce document nous aide à commencer ensemble de manière sûre et transparente. Il contient des informations sur vos droits, votre vie privée et la manière dont nous traitons vos données. Nous demandons également certaines informations nécessaires pour garantir votre sécurité dans des situations exceptionnelles.

Important : Remplir ce document **ne signifie pas** qu'il existe un problème ou une situation de crise. Il s'agit d'une précaution standard dans le cadre de la psychothérapie en ligne.

 Veuillez retourner ce document rempli avant la séance de rencontre :

- info@psy-online.be (Selien Hoessen)
- ines.bekhakh@gmail.com (Inès Bekhakh)

1. Confidentialité et secret professionnel

- Votre psychologue est tenu au secret professionnel.
- Toutes les informations sont strictement confidentielles.
- Le secret professionnel ne peut être levé que dans des **situations exceptionnelles** mettant gravement en danger votre sécurité ou celle d'autrui.

La thérapie commence toujours dans un cadre sûr et volontaire.

2. Informations personnelles

Informations	À compléter
Nom et prénom	_____
Adresse	_____
Date de naissance	_____
Téléphone	_____
E-mail	_____
Médecin traitant	_____
Psychiatre traitant (le cas échéant)	_____

3. Personnes de contact pour situations exceptionnelles

Veuillez fournir au moins une personne de contact. Ces personnes pourront être contactées dans des situations très exceptionnelles où votre sécurité pourrait être compromise.

Nom	Téléphone	Relation
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Remarque : Si les personnes de contact ne sont pas disponibles, un numéro d'urgence peut être contacté. Les éventuels frais restent à la charge du patient.

4. Médication actuelle

Aide à suivre votre sécurité et le déroulement de la thérapie.

Médicaments tels que anxiolytiques, somnifères, analgésiques, antidépresseurs, antipsychotiques, ...

5. Consentement au partage du secret professionnel

Je donne mon consentement pour que des informations pertinentes dans le cadre de ma thérapie puissent être partagées entre :

Les psychologues travaillant au sein de la pratique (Psy-Online ou Meesjespraktijk)

Le cas échéant, je donne également mon consentement pour consulter :

Mon médecin traitant

Mon psychiatre

Autre professionnel (préciser) : _____

Plus d'informations : www.psy-online.be

6. Mandat en situations exceptionnelles

Le psychologue peut partager les informations nécessaires avec des personnes de confiance ou des professionnels (médecin traitant, psychiatre, services d'urgence).

Les informations pouvant être partagées comprennent :

- Nom et prénom
- Adresse et date de naissance
- Coordonnées
- Informations relatives à la situation

Cela ne se produit que dans des situations exceptionnelles et dans le but d'assurer votre sécurité.

7. Dossier Patient Électronique (DPE) et RGPD

- Vos données sont conservées de manière confidentielle et sécurisée.
- Seules les informations pertinentes sont conservées : informations personnelles, médecin traitant, rendez-vous, administration, rapports (avec votre consentement).
- Durée de conservation : 10 ans après la fin de la thérapie, puis destruction des données.

8. Consentement au démarrage de la thérapie

Je, _____, confirme choisir volontairement un accompagnement psychologique auprès du cabinet « Psychologue Online ». Je déclare avoir rempli ce document en toute sincérité et j'accepte les conditions convenues.

Nom du patient

Signature

Date

Psycholoog Online – www.psy-online.be | Meesjespraktijk Wondelgem
Selien Hoessen

Numéro d'agrément psychologue (Belgique): 872110940 | Numéro de visa (Belgique): 280494 |
Numéro d'entreprise: 0842.824.288

Inès Bekhakh

Numéro d'agrément psychologue (Belgique): 922115301 | Numéro de visa (Belgique): 260904 |

Numéro d'entreprise: 0739.761.095