

Je souhaite que ma voix soit portée au niveau national

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Commune de résidence : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Avez-vous un médecin traitant aujourd'hui ?

Oui

Non

À quand remonte votre dernière consultation ?

Moins d'un mois

Moins de 6 mois

Plus d'un an

Plus de 5 ans

Connaissez-vous le système de soins non programmés ?

Oui

Non

Y avez-vous déjà eu recours ?

Oui

Non

Avez-vous obtenu un rdv grâce à ce dispositif ?

Oui

Non

Est-ce qu'il vous est déjà arrivé de renoncer à des soins  
faute de disponibilités de RDV ?

Oui

Non

Quelle spécialité vous fait le plus défaut ?

\_\_\_\_\_

Comment vous soignez-vous aujourd'hui ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Racontez-nous vos difficultés de soins

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Je souhaite être tenu au courant de la suite de la démarche et recevoir la newsletter du Département**

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et du règlement général sur la protection des données du 27 avril 2016, vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du Département de la manière suivante :

- par le formulaire en ligne : <https://demarches.adullact.org/commencer/departement-du-loiret-protection-des-donnees-perso> ;
- par courrier : Délégué à la protection des données, Département du Loiret, 45945 Orléans.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).