# Appel à participation

## ETAT DES LIEUX REGIONAL DE L’EVALUATION DE LA CHARGE ANTICHOLINERGIQUE DES PRESCRIPTIONS MEDICAMENTEUSES DES PERSONNES AGEES HOSPITALISEES – Etude multicentrique observationnelle rétrospective

Le présent document confirme la participation de l’établissement Cliquez ici pour taper du texte. à l’évaluation de la charge anticholinergique des prescriptions chez les personnes âgées, piloté par l’OMEDIT Pays de la Loire.

|  |
| --- |
| **Contact de l’établissement** |
| **Nom et prénom du référent de l’étude :**  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Email :**  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Tel :**  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Autres personnes ressources / référentes (nom et prénom) :** | Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Informations relatives à l’établissement** |
| **Statut juridique**  | [ ]  Public [ ] Privé [ ]  ESPIC |
| **Taille et activité de l’établissement**  | Activité : [ ]  MCO [ ]  SSR [ ]  Psychiatrie [ ]  Dialyse [ ]  HAD Nombre de lits : Cliquez ici pour entrer du texte.Nombre de patient hospitalisés par an : Cliquez ici pour entrer du texte. Nombre de patient ≥ 65 ans hospitalisés par an : Cliquez ici pour entrer du texte.Durée moyenne de séjour : Cliquez ici pour entrer du texte. |

L’établissement participe à l’étude en acceptant les conditions de participation :

* Désignation au sein de l’établissement d’une personne chargée de la coordination de l’étude ;
* Information des patients concernés par l’étude conformément à la méthodologie de référence MR003 publiée par la CNIL ;
* Respect de la confidentialité des données échangées ;
* Recueil exhaustif de l’ensemble des éléments demandés.

Signature du référent Date

 Cliquez ici pour entrer une date.

