



MSF S'ENGAGE À FOURNIR DES SOINS DE **QUALITÉ** ET À TRAITER TOUS LES PATIENTS AVEC **ÉGARD**, ET **RESPECT**.



JE SUIS BIEN SOIGNÉ.E

- Je recevrai des soins de qualité prodigués par des professionnels de santé qualifiés, au maximum des possibilités disponibles.
- Ma douleur sera prise en charge avec attention.



JE SUIS RESPECTÉ.E

- Je serai traité.e avec égard, mon intimité sera respectée ainsi que ma tranquillité.
- Je serai soigné.e dans un environnement dans lequel je me sens en sécurité, où les maltraitances et la corruption ne sont pas tolérées.
- La confidentialité de mes informations personnelles, administratives, médicales et sociales sera respectée.



JE SUIS INFORMÉ.E

- Je recevrai des informations sur : le diagnostic ; le traitement proposé ; les alternatives ; l'utilité des médicaments, leurs bénéfices et leurs potentiels risques ainsi que les limites de la prise en charge.
- Les informations me seront délivrées dans un langage que je comprends et avec l'intervention d'un traducteur si nécessaire.
- Je pourrai poser des questions et le personnel vérifiera que j'ai bien compris les informations et les conseils donnés.
- Je pourrai recevoir un résumé des soins et des traitements que j'ai reçus et une copie de mon dossier médical sur demande.



JE SUIS ACTEUR DE MA SANTÉ

- Mon consentement me sera demandé pour tout acte médical.
- Je pourrai participer à la décision du plan de soins en exprimant ce qui est important pour moi.
- Je pourrai refuser un traitement et même quitter la structure de santé après avoir été informé.e des risques sur ma santé ou celle des autres.
- Je pourrai me faire assister par une personne de confiance que je choisis.



JE PEUX EXPRIMER MES OBSERVATIONS

- Je suis informé.e des façons d'exprimer mes observations sur mon expérience de soins à MSF et de soumettre des plaintes éventuelles.
- Toute plainte sera prise en considération et traitée avec attention.