*Vu les articles L4121-2 et L4123-1 du code de la santé publique*

*Vu l’article 40 du code de la procédure pénale*

*Vu les articles 434-13, R621-1, R621-2, R625-8 et R625-8-1 du code pénal*

*Vu les articles 222-7, 222-8, 222-9, 222-10, 222-11, 222-12, 222-13, 222-14-2, 222-14-3, 222-16, 433-5, 433-3 et 433-3-1 du code pénal*

**Sage-femme Victime**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Profession : |  |
| N° RPPS : |  |
| Adresse professionnelle : |  |
| Courriel : |  |
| Téléphone : |  |

* Déclaration des faits :

Je déclare avoir été victime

|  |  |
| --- | --- |
| Le : | date |
| A : | lieu |

Commémoratif :

*Ne pas relater des données médicales, ne pas mentionner d’identité*

* Plainte :

Dépôt de la plainte fait : Oui

* Si déposée,

Date : Cliquez ici pour entrer une date.

Lieu : Commissariat de

Numéro du procès-verbal :

Avez-vous pris attache auprès d’un conseil juridique (avocat, assistance juridique) ? Oui

Conseil juridique : Cabinet d'avocat(s) Dénomination : Rue, CP, Ville

* Si non déposée

Avez-vous pris attache auprès d’un conseil juridique (avocat, assistance juridique) ? Oui

Conseil juridique : Cabinet d'avocat(s) Dénomination : Rue, CP, Ville

Avez-vous des réticences ou des craintes à déposer la plainte ? Non

Si oui, raison :

* Certificat médical initiale

Certificat médical initial remis ou va être remis par un médecin remis : Non

Réquisition par l’autorité judiciaire d’un médecin légiste : Non

* Attente du CDOSF13

|  |  |
| --- | --- |
| Souhaitez-vous être accompagné par le CDOSF13 lors du dépôt de plainte ? | Non |
| Avez-vous besoin d’élire l’adresse du CDOSF13 comme domicile pour le dépôt de plainte ?  *Ne pas élire l’adresse du CDOSF13 sans son accord* | Non |
| Souhaitez-vous que le CDOSF13 porte plainte contre l’auteur des faits à votre place ?  *(loi en préparation, concerne que le milieu libéral si milieu salarié rapprochez-vous de votre employeur)* | Non |

* Actions en milieu salarié :

|  |  |
| --- | --- |
| Avez-vous été ou allez-vous être reçu par votre hiérarchie directe ? | Non |
| Considérez-vous avoir été soutenu par votre hiérarchie ? | Non |
| Considérez-vous avoir été soutenu par votre équipe ? | Non |
| Vous a-t-on ou vous sera-t-il proposé un soutien psychologique ? | Non |
| Votre employeur vous a-t-il accompagné ou vous accompagnera-t-il lors du dépôt de plainte ? | Non |
| Votre employeur a-t-il déposé lui-même la plainte ?  *(loi en préparation, pour les sages-femmes chargées de la mission publique déjà possible)* | Non |

En signant ce rapport, je comprends que :

* le CDOSF13 se réserve le droit de réaliser un signalement au procureur de la République si les faits constituent une infraction pénale.
* le CDOSF13 se réserve le droit de se constituer partie civile.
* le témoignage mensonger et la diffamation est passible d’une sanction pénale

Fait à Signature et tampon professionnel

Le