

Déclaration de consentement / formulaire du patient

Version 03/2023

Légende

Vous avez choisi le Ärztzentrum Südbahnhof AG comme cabinet de médecine générale. Nous vous en remercions. Nous vous informons volontiers que vous serez toujours traité(e) par le même médecin. Si la situation ne vous permet pas d'être traité par votre médecin (vacances, maladie, etc.), l'assistante médicale vous proposera un médecin du Centre médical de la gare du Sud qui vous recevra et vous traitera en cas d'urgence.

Par ailleurs, nous vous prions de bien vouloir prendre note que vous êtes tenu(e) de remplir le présent questionnaire conformément à la vérité, en vertu des dispositions en vigueur sur la protection des données.

Nous vous remercions de votre collaboration et de l'attention que vous porterez à ce questionnaire.

Meilleures salutations Ärztzentrum Südbahnhof

Ärztzentrum Südbahnhof AG

Chutzenstrasse 24 suedbahnhof@hin.ch
3007 Bern www.suedbahnhof.ch
T 031 370 01 60
F 031 370 01 61

Données personnelles (à remplir en caractères d'imprimerie)

Prenom	Nom
Sexe <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	Date de naissance
Rue et n°	Code postal et lieu de résidence
Tél./Mobile	Email
Profession	Employeur
Adresse et téléphone de contact en cas d'urgence	
Ancien médecin de famille	
Assurance maladie	No d'assuré .

Représentation légale (à remplir si elle est donnée et si elle n'est pas identique aux données personnelles du/de la patient/e)

Institution

Prénom Nom de famille

Prénom Nom de famille

Je confirme par ma signature que je suis d'accord avec le traitement de mes données, l'accès aux données par le médecin ainsi que la transmission des données à des tiers conformément à l'information aux patients sur la page suivante.

Je suis conscient(e) des risques éventuels liés à l'échange de données personnelles sensibles (consultation possible par des tiers non autorisés en cas de voies de communication non sécurisées) ainsi que de mes droits et donne mon accord pour un contact mutuel entre mon médecin et moi-même en tant que patient(e) par le biais des informations de contact indiquées ci-dessus. Les informations concernant les patients sont transmises par le centre médical exclusivement par des voies de communication sécurisées. Je suis d'accord pour que les demandes administratives, comme par exemple les reports de rendez-vous, se fassent par communication électronique non cryptée (adresse @hin à l'adresse du destinataire wie@bluewin.ch, @gmail.com, etc.

La loi fédérale sur l'assurance-maladie(LAMal) prévoit que les patient(e)s reçoivent une copie de la facture médicale.

Bern, date

Signature

Les rendez-vous qui ne sont pas annulés au moins 24 heures à l'avance peuvent être facturés. Veuillez nous en informer à temps.

Information des patients sur le traitement des données à caractère personnel

Les paragraphes ci-dessous expliquent dans quel but le cabinet médical susmentionné (ci-après le cabinet médical) recueille, conserve ou transmet vos données personnelles. Nous vous informons également de vos droits en vertu de la loi sur la protection des données.

Responsable du traitement Le responsable du traitement de vos données personnelles, et en particulier de vos données de santé, est le cabinet médical. Si vous avez des questions sur la protection des données ou si vous souhaitez exercer vos droits en vertu de la loi sur la protection des données, veuillez contacter le personnel du cabinet ou votre médecin directement.

Collecte et finalité du traitement des données Le traitement (collecte, stockage, utilisation et conservation) de vos données est effectué sur la base du contrat de traitement et des exigences légales pour fournir le traitement et respecter les obligations qui y sont associées. Les données sont collectées d'une part par le médecin traitant. D'autre part, nous recevons également des données d'autres médecins et professionnels de la santé qui vous traitent ou vous ont traité dans le passé, à condition que vous ayez donné votre accord. Dans votre dossier médical, seules les données liées à votre traitement médical sont traitées. Le dossier médical comprend les informations personnelles fournies sur le formulaire du patient, telles que les coordonnées personnelles, les données de contact et les informations relatives à l'assurance, ainsi que la discussion sur le consentement éclairé menée lors de la consultation, et les données de santé collectées, telles que les antécédents médicaux, les diagnostics, le traitement proposé et les résultats.

Période de conservation Votre dossier médical est conservé pendant 20 ans après la dernière consultation. Après cette période, il continuera d'être conservé avec votre consentement exprès, ou il sera supprimé ou détruit en toute sécurité.

Divulgarion des données Nous ne divulguons vos données personnelles, et en particulier vos données médicales, à des tiers extérieurs que si la loi le permet ou l'exige, ou si vous avez consenti à la divulgation de vos données dans le cadre de votre traitement.

☑ La divulgation à votre caisse d'assurance maladie ou à l'assurance accident et invalidité se fait dans le but de facturer les soins que vous recevez. Le type de données divulguées est guidé par les exigences légales.

☑ La communication aux autorités cantonales et nationales (p. ex. le médecin cantonal, les services de santé publique) s'effectue sur la base des obligations légales de déclaration.

☑ Facultatif : Divulgarion des données nécessaires relatives au patient et à la facturation à l'agence de recouvrement à des fins de recouvrement.

Au cas par cas, en fonction de votre traitement et du consentement correspondant, les données peuvent être communiquées à d'autres destinataires autorisés (p. ex. laboratoires, autres médecins).

Retrait du consentement Si vous avez expressément consenti au traitement des données, vous pouvez à tout moment retirer ce consentement, en tout ou en partie. Le retrait du consentement ou la demande de modification du Dès que nous aurons reçu votre retrait par écrit, et s'il n'y a pas d'autre base légale pour le traitement des données, celui-ci sera interrompu. Cela n'affecte pas la légalité du traitement des données effectué avant le retrait du consentement.

Demandes d'accès par le sujet Vous avez le droit d'obtenir à tout moment des informations sur vos données personnelles. Vous pouvez consulter votre dossier médical ou en demander une copie. La délivrance d'une copie des données peut être payante. Vous serez informé à l'avance de tous les frais liés à la préparation de la copie.

Droit de transfert des données Vous avez le droit de demander une copie des données que nous traitons automatiquement ou numériquement à votre sujet dans un format commun et lisible par machine, pour vous-même ou pour un tiers. Cela s'applique en particulier à la divulgation de données médicales à un professionnel de la santé de votre choix. Si vous demandez que des données soient communiquées à un autre responsable du traitement, nous le faisons dans la mesure où cela est techniquement possible.

Rectification de vos données Si vous constatez ou estimez que vos données sont inexactes ou incomplètes, vous pouvez en demander la rectification. Si l'exactitude ou l'exhaustivité de vos données ne peut être établie, vous pouvez faire ajouter une mention indiquant qu'une demande de rectification a été faite.