

Dr Sylvie Lederlé

Diplômée de l'Hôpital **Saint Louis** à Paris
Résidence La Touloubre Bat A
75, avenue Jean Orsini
13540 Puyricard - Aix-En-Provence

Protection des données Personnelles

Votre médecin, le Dr. Lederlé Sylvie Résidence La Touloubre, Bat A 75, avenue Jean Orsini, 13540 Puyricard - Aix-En-Provence, est amené à recueillir et à conserver dans un dossier médical des informations sur votre état de santé.

Pourquoi votre médecin tient-il un dossier sur vous ?

La tenue du dossier « patient » est obligatoire. Ce dossier a pour finalité d'assurer votre suivi médical et de vous garantir la prise en charge la plus adaptée à votre état de santé. Il garantit la continuité de la prise en charge sanitaire et répond à l'exigence de délivrer des soins appropriés.

Quelle est sa durée de conservation ?

Il est conservé en principe pendant 20 ans à compter de la date de votre dernière consultation, par référence aux dispositions de l'article R. 1112-7 du code de la santé publique applicables aux établissements de santé.

Quels sont les destinataires des informations figurant dans votre dossier ?

Seuls ont accès aux informations figurant dans votre dossier votre médecin et, dans une certaine mesure, au regard de la nature des missions qu'il exerce, son personnel. Votre médecin, avec votre consentement, pourra également transmettre à d'autres professionnels de santé des informations concernant votre état de santé. Enfin, afin de permettre la facturation des actes qu'il réalise, votre médecin est amené à télétransmettre des feuilles de soins à votre caisse de sécurité sociale.

Quels sont vos droits et comment les exercer ?

Vous pouvez accéder aux informations figurant dans votre dossier. Vous disposez, par ailleurs, sous certaines conditions, d'un droit de rectification, d'effacement de ces informations, ou du droit de vous opposer ou de limiter leur utilisation.

Pour toute question relative à la protection de vos données ou pour exercer vos droits, vous pouvez vous adresser directement à votre médecin. En cas de difficultés, vous pouvez également saisir la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) d'une réclamation.

A l'intention du Patient

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Prière de cocher les mentions suivantes :

- Je confirme avoir pris connaissance des informations sur la Protection des Données Personnelles, et je les accepte.
- Le Médecin aura le droit de conserver vos informations dans sa base de données médicale.
- Le Médecin pourra vous nommer par votre Nom pour vous appeler dans la salle d'attente lors de vos rendez-vous suivants.
- Le Médecin a le droit de vous communiquer des informations (comme des résultats d'analyses ou d'examens, ou le rappel par SMS par exemple) par téléphone, SMS, par e-mail ou par la poste.

Sans acceptation de ces 4 conditions précédentes, le Dr Lederlé ne pourra pas vous prendre en charge dans son cabinet.

- J'accepte que toute photo prise de ma personne avec identité dissimulée dans le cabinet du Dr Lederlé puisse éventuellement être montrée publiquement (à d'autres patients comme exemple, ou lors de congrès, entre autres).

Date et Lieu : _____

Signature : _____