Déclaration de consentement pour le changement de communauté de référence d'un dossier électronique du patient (DEP) et le passage à Post Sanela Health SA

(organisation de l'opérateur de la communauté de référence Sanela)

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Genre (m/f/a)	
Rue	
NPA/lieu	
Pays	
E-mail	
Téléphone portable	
Nom de la communauté de références actuelle (CdR d'origine)	
Nom de l'éditeur de l'identité électronique (IdP)	
N° AVS	. . .

Je confirme déjà disposer d'un DEP dans une autre communauté de référence. J'autorise Post Sanela Health SA à approuver le changement de communauté de référence actuelle du DEP. Conformément à la loi suisse sur la protection des données, je dispose d'un droit d'information et de rectification exhaustif.

J'ai pris connaissance des CG de Post Sanela Health SA et de la brochure d'information relative au DEP. Suite à ma demande, Post Sanela Health SA prendra contact avec ma communauté de référence actuelle et la priera de valider l'accès à mon DEP. Post Sanela Health SA établira ensuite pour moi un nouvel accès.

Je pourrai alors relier mon moyen d'identification électronique à mon DEP grâce au code d'accès temporaire que j'aurai reçu de Post Sanela Health SA et me connecter ainsi à mon nouveau DEP.

Post Sanela Health SA
Pfingstweidstrasse 60b, 8005 Zurich, Téléphone +41 44 272 08 08
info@post-sanela.ch, www.post-sanela.ch

Déclaration de consentement pour le changement de communauté de référence d'un dossier électronique du patient (DEP) et le passage à Post Sanela Health SA
(organisation de l'opérateur de la communauté de référence Sanela)

Informations importantes sur le changement de communauté de référence

- Les données et documents médicaux qui ont été enregistrés dans mon DEP par du personnel qualifié et des professionnels de la santé demeurent inchangés.
- Par contre, je dois télécharger les données que j'ai sauvegardées moi-même dans mon DEP puis les téléverser dans mon nouveau DEP.
- Durant la phase de changement, je n'ai pas accès à mon DEP.
- Je devrai définir à nouveau les droits d'accès et que je souhaite accorder aux professionnels.

La déclaration de consentement entre en vigueur dès que les droits d'accès au DEP sont octroyés.

Date	

Signature

Post Sanela Health AG
Pfingstweidstrasse 60b, 8005 Zurich, Téléphone +41 44 272 08 08
info@post-sanela.ch, www.post-sanela.ch