

MERCI D'ECRIRE EN CARACTERE D'IMPRIMERIE

Nom : _____ **Genre :** F M autre

Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : _____ **Etat civil** _____

Nom et n° de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence :

Nom du représentant légal (pour enfant) ou tuteur: _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal et localité : _____

Tél privé : _____

Mobile (pour le SMS pour l'ouverture de la copie de la facture): _____

MAIL (pour la transmission de la copie de la facture) _____

Profession : _____ **Tél prof :** _____

Nom de l'employeur : _____

Assurance Maladie : _____

Réseau de santé : _____

n° carte d'assuré (20 chiffres) : 807 _____

n° AVS : _____

Assurance Accident : _____

Adressé par : _____

Suite à l'entrée en vigueur le 1er septembre 2023 de la nouvelle loi sur la protection des données (LPD), veuillez prendre connaissance des informations suivantes et consentir au traitement des données, et à leur accès par votre médecin et à leur transmission à des tiers conformément à la loi LPD.

Les factures sont transmises, via Medidata de manière sécurisée, à votre assurance maladie avec copie à vous-même par mail (avec vérification par code SMS sur votre tél mobile). En cas d'impayé, votre facture sera transmise à une entreprise de recouvrement et aux autorités compétentes. Il va sans dire que nous ne livrerons aucune donnée pouvant permettre de remonter à un cas concret de traitement médical.

Votre dossier médical informatisé est uniquement accessible par Dr Myriam Birchmeier.

Les rapports médicaux ou labo sont transmises par un mail sécurisé pour médecin: hin.ch ou par courrier postal. Vous trouvez les informations complètes sur mon site internet et sur la table de la salle d'attente.

Date : _____ **Signature :** _____