

Formulaire de demande d'accès aux données personnelles médicales

Votre professionnel paramédical :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Dans le cadre de la Maison de Santé Pluriprofessionnelle (MSP) APSIS de Sète, des informations médicales personnelles - comme vos antécédents, les observations de votre médecin, les ordonnances et examens complémentaires - peuvent être échangées entre les différents acteurs de santé.

Ce formulaire permet à votre professionnel paramédical - et aux collaborateurs de sa structure (associés, remplaçants...) - d'avoir accès à vos données médicales afin de faciliter votre prise en charge.

Veillez cocher votre choix :

☐ J'autorise l'ouverture des droits informatiques **à mon professionnel paramédical et ses collaborateurs.**

☐ J'autorise l'ouverture des droits informatiques **uniquement à mon professionnel paramédical en comprenant qu'en cas de prise en charge en urgence par son collaborateur, il n'aura accès à aucune information pouvant lui être utile à ma prise en charge.**

Date :

Signature :

**La charte de gestion des données personnelles et le règlement intérieur sont consultables sur le site www.apsis-sete.fr.*

La liste des professionnels ayant consulté vos données de santé peut être demandée à tout moment.

Même en cas d'ouverture des droits informatiques, seules les personnes participant à votre prise en charge seront autorisées à consulter votre dossier médical.