



Déclaration d'adhésion de patient à MonDossierMedical.ch

- Demande de modification des droits d'accès pour patient déjà inscrit
- Je ne souhaite pas accéder pour l'instant à mon dossier médical. J'ai la possibilité de demander cet accès en tout temps.

1. Identité du patient

No de carte d'assuré : 807560 _ _ _ _ _

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Sexe: M F

Adresse :

NPA/Lieu :

Tél. privé :

Tél. portable :
(obligatoire pour recevoir un code de connexion par sms)

e-mail :
(indispensable pour récupérer un mot de passe oublié)

2. Droits d'accès

Je donne accès à mon dossier médical en ligne à :

- Médecin(s) traitant(s) :
indiquer nom et prénom des médecins
- y compris cabinet médical
- Autres cabinets médicaux :
- Hôpitaux universitaires de Genève (HUG)
- Soins à domicile: imad autres
- Pharmacie(s):
- Genève Médecins Autres services d'urgence:
- Autres professionnels de la santé:
- Représentant(s):

3. Déclaration de consentement

J'ai lu et compris le « Formulaire d'information à l'attention des patients utilisant MonDossierMedical.ch », qui est joint à ma déclaration et en fait partie intégrante.

J'ai pris note que, sauf avis contraire de ma part, je serai inscrit dans la communauté de référence du canton de Genève, au sens de la Loi fédérale sur le dossier électronique du patient, dès lors que le système informatique utilisé par la communauté remplacera MonDossierMedical.ch.

J'ai compris mes droits et devoirs en relation avec l'utilisation de la plateforme et je donne explicitement mon consentement à la création, la mise à jour et l'utilisation de mon dossier électronique de patient sur MonDossierMedical.ch.

Carte d'identité Passeport Livret pour étrangers

Nationalité: CH Autre:

Numéro de pièce d'identité: (obligatoire)

Date : Signature du patient

Signature du représentant légal s'il y a lieu
NOM, PRENOM (EN MAJUSCULES)

Inscription réalisée par _____ (initiales),
Timbre (obligatoire) de l'organisation ou du cabinet:

Veuillez renvoyer l'exemplaire signé à l'adresse ci-dessous:

Direction générale de la santé

MonDossierMedical.ch
8, rue Adrien-Lachenal
1207 Genève

FAX : 022 546 50 99

Le présent consentement sera inséré dans votre dossier.
Le « Formulaire d'information à l'attention des patients utilisant MonDossierMedical.ch » est disponible sur le site internet : www.MonDossierMedical.ch