

**COUPON CONSENTEMENT INDIVIDUEL SUR
LA PROTECTION DES DONNEES
PERSONNELLES (RGPD)**

Le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés modifiée, entrés en application le 25 mai 2018 en France mais aussi dans tous les pays de l'Union Européenne (UE) renforcent les droits à la protection des données personnelles de votre dossier médical : nom, prénom, adresse, antécédents médicaux, photographies, radiographies, empreintes numériques intra-buccal, autres informations de santé, ... 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.

Patient(e) mineur(e) de plus de 15 ans et majeur(e) :

Je soussigné (e)*,,

Patient(e) mineur(e) de moins de 15 ans et majeur(e) protégé(e) :

Je soussigné (e)*,, titulaire de l'autorité parentale / tutelle sur (prénom, nom patient/e)

après avoir pris connaissance de la note d'information sur la conformité au RGPD affichée en salle d'attente, donne mon accord au traitement des données personnelles et de santé par le Cabinet, à la transmission à d'autres professionnels de santé intervenant des informations relatives à l'état de santé, la télétransmission des feuilles de soins à la caisse de sécurité sociale, mutuelle complémentaire santé, etc

Par ailleurs, j'accepte de recevoir des confirmations de rendez-vous, des documents et autres communications par SMS, messagerie électronique : OUI NON

Wissembourg, le/...../.....

« Bon pour accord » et signature :

(*) Indiquez les prénom et nom de famille

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit à la portabilité de vos données, de droits d'accès, de rectification, de limitation et d'opposition pour motifs légitimes auprès de notre cabinet. Adressez-vous directement à votre praticien.