

OCM DENTAIRE SA
Dr KARIM-FREDERIC MARTI
MÉDECIN-DENTISTE
RUE DES MILLES-BOILLES 2
2000 NEUCHÂTEL
TÉL. 032 730 12 00
ocm.dentaire@bluewin.ch
[HTTPS://WWW.OCMDENTAIRE.CH/](https://www.ocmdentaire.ch/)

Neuchâtel, le 01.01.2024

Objet : Information sur la Protection des Données Personnelles

Cher(e) patient,(e)

Nous espérons que cette lettre vous trouve en bonne santé. En tant que cabinet dentaire, nous accordons une grande importance à la confidentialité et à la sécurité de vos données personnelles. Conformément à la loi sur la Protection des Données (LPD) révisée, entrée en vigueur le 1^{er} septembre 2023. Nous tenons à vous informer de la manière dont nous collectons, traitons et protégeons vos informations.

1. **Collecte des Données Personnelles** : Nous recueillons des informations personnelles telles que votre nom, prénom, adresse, numéro de téléphone, adresse e-mail, et des informations médicales nécessaires à votre traitement dentaire.
2. **Finalités du Traitement** : Les informations que vous fournissez sont utilisées exclusivement à des fins de diagnostic, de traitement, de gestion administrative, et pour assurer la qualité des soins dentaires que nous vous dispensons.
3. **Conservation des Données** : Vos données seront conservées de manière sécurisée et seront accessibles uniquement aux professionnels de santé impliqués dans votre traitement. Nous nous engageons à ne pas conserver vos données plus longtemps que nécessaire.
4. **Sécurité des Données** : Nous avons mis en place des mesures de sécurité appropriées pour protéger vos données contre tout accès non autorisé, divulgation, altération ou destruction.
5. **Droits du Patient** : Vous avez le droit d'accéder à vos données personnelles, de les rectifier, de les supprimer, de restreindre le traitement, de vous opposer au traitement, ainsi que le droit à la portabilité des données.

Nous vous encourageons à consulter notre politique de confidentialité complète disponible dans notre cabinet ou sur notre site web. Si vous avez des questions concernant la manière dont vos données sont traitées, n'hésitez pas à nous contacter.

Nous vous remercions de votre confiance et de votre coopération.

Dr Karim-Frédéric MARTI
Médecin-dentiste

OCM DENTAIRE SA
Dr KARIM-FREDERIC MARTI
MÉDECIN-DENTISTE
RUE DES MILLES-BOILLES 2
2000 NEUCHÂTEL
TÉL. 032 730 12 00
ocm.dentaire@bluewin.ch
[HTTPS://WWW.OCMDENTAIRE.CH/](https://www.ocmdentaire.ch/)

Neuchâtel, le 01.01.2024

Déclaration de Consentement pour le Traitement des Données Personnelles

Cher(e) patient,(e)

Nous espérons que cette lettre vous trouve en bonne santé. En tant que cabinet dentaire, nous sommes déterminés à garantir la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles conformément à la loi sur la Protection des Données (LPD) révisée, entrée en vigueur le 1^{er} septembre 2023. Nous tenons à vous informer de la manière dont nous collectons, traitons et protégeons vos informations.

Nous sollicitons votre consentement explicite pour le traitement de vos données personnelles dans le cadre de votre traitement dentaire. Veuillez lire attentivement les informations ci-dessous et signer ce document pour indiquer votre accord.

Informations du Patient :

- Nom et prénom :.....
- Représentant légal :.....
- Date de naissance :.....
- Adresse :.....
- Numéro de téléphone :.....
- Adresse e-mail :.....

Finalités du Traitement : Vos données personnelles seront collectées et traitées exclusivement dans le but de fournir des services dentaires appropriés, notamment le diagnostic, le traitement et la gestion administrative.

Conservation des Données : Vos données seront conservées pendant la durée nécessaire à la prestation des services dentaires et conformément aux obligations légales.

Droits du Patient : Vous conservez le droit d'accéder à vos données, de les rectifier, de les supprimer, de restreindre le traitement, de vous opposer au traitement, ainsi que le droit à la portabilité des données.

Consentement : En signant ci-dessous, je consens au traitement de mes données personnelles conformément aux termes décrits dans la présente déclaration.

Signature du Patient :

Date

Merci de votre confiance. Pour toute question ou préoccupation concernant le traitement de vos données, n'hésitez pas à nous contacter.

Cordialement,

Dr Karim-Frédéric Marti
Médecin-dentiste