

A PROPOS D'HEALTHINFONET & CE FORMULAIRE DE READHESION AU PARTAGE DE DONNEES

Qu'est-ce qu'HealthInfoNet ? HealthInfoNet est un réseau informatique fiable qui rassemble vos données médicales provenant de différents lieux de soins dans un fichier électronique de santé de l'Etat. Vos professionnels de santé utilisent ces informations pour prendre les meilleures décisions possibles quant à vos soins. Cela peut également leur permettre de ne pas commettre d'erreurs, particulièrement en cas d'urgence. Votre dossier médical inclut des informations relatives aux médicaments prescrits, allergies, résultats de tests entre autres.

Mes informations sont-elles privées et protégées ? HealthInfoNet code toutes les informations et utilise des connexions informatiques sécurisées pour recevoir et partager vos données médicales. Seules les personnes impliquées dans vos soins ont accès à vos informations personnelles. Pour en savoir plus sur qui a regardé votre dossier HealthInfoNet et à quel moment, vous pouvez vous connecter à <http://hinfonet.org/for-patients>. Veuillez noter qu'aucun système n'est absolument sûr, mais HealthInfoNet met tout en œuvre pour protéger vos données.

Que signifie "réadhérer" ? Si vous avez précédemment choisi de ne pas partager vos données médicales dans un dossier HealthInfoNet (c'est-à-dire que vous vous êtes désengagé) mais souhaitez à présent partager vos informations avec les professionnels de santé faisant partie d'HealthInfoNet, vous devez réintégrer ce service (c'est-à-dire révoquer votre retrait). Remplir ce formulaire permettra à vos informations médicales générales d'être de nouveau partagées. Ce faisant, votre dossier HealthInfoNet inclura les informations médicales à la date de ce jour et celles à venir. Pour davantage d'informations, vous pouvez vous connecter en ligne à nos supports de communication : <http://hinfonet.org/for-patients>.

INSTRUCTIONS :

- **SI VOUS VOUS ETES PRECEDEMMENT DESENGAGE ET NE SOUHAITEZ PAS PARTAGER VOS INFORMATIONS, NE COMPLETEZ PAS CE FORMULAIRE.**
- **SI VOUS VOUS ETES PRECEDEMMENT DESENGAGE ET SOUHAITEZ PARTAGER VOS INFORMATIONS, VEUILLEZ COMPLETER LE FORMULAIRE CI-DESSOUS.**

Si vous souhaitez réadhérer au service et partager de nouveau vos informations médicales générales avec HealthInfoNet, veuillez renseigner TOUTES les catégories du formulaire suivant et le faire parvenir par courrier à HealthInfoNet à 60 Pineland Drive, Auburn Hall, Suite 305, New Gloucester, ME 04260 ou par fax au 207-541-9258.

Sinon, vous pouvez également compléter ce formulaire en ligne ici : <https://map.hinfonet.org:8443/patientoptions/optin>

JE CHOISIS DE PARTAGER MES DONNEES MEDICALES GENERALES AVEC HEALTHINFONET

<i>Prénom</i>		<i>Deuxième nom</i>		<i>Nom de Famille</i>	
<i>Adresse</i>		<i>Ville</i>		<i>Etat</i>	<i>Code Postal</i>
<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Non-binaire	/	/	-
<i>Sexe</i>		<i>Date de Naissance (mm/jj/aaaa)</i>		<i>Numéro de Sécurité Sociale (optionnel)</i>	
<i>Numéro de Téléphone (XX-XX-XX-XX-XX)</i>			<i>Adresse mail</i>		

En signant, je comprends que mes données médicales générales seront accessibles à tous les professionnels de santé qui utilisent HealthInfoNet.

<i>Signature du Patient/ Tuteur Légal</i>	/	/
	<i>Date (mm/jj/aaaa)</i>	