

La Société Alzheimer est déterminée à protéger votre vie privée et la confidentialité de vos renseignements personnels sur votre santé.



VOTRE DOSSIER DE SANTÉ

Votre dossier de santé contient des renseignements importants sur votre santé, y compris votre date de naissance, votre numéro de Carte Santé, vos coordonnées, votre passé médical, des détails sur votre santé physique et mentale, un compte-rendu de vos visites, les soins et le soutien que vous avez reçus lors de ces visites, et des renseignements provenant d'autres professionnels de soins de santé.

POUR OBTENIR PLUS DE RENSEIGNEMENTS OU POUR FAIRE UNE PLAINTE

Pour obtenir une copie de notre Politique de Confidentialité, veuillez cliquer [ici](#) ou vous pouvez nous demander pour une copie.

Pour avoir accès à votre dossier, ou pour demander une correction, ou pour en savoir plus sur nos pratiques de confidentialité, veuillez communiquer avec notre agent de protection de la vie privée :

Si, après avoir communiqué avec nous, vous vous sentez que nous n'avons pas répondu à vos besoins et préoccupations à votre satisfaction, vous avez le droit de faire une plainte auprès du commissaire à l'information et à la protection de la vie privée de l'Ontario, dont voici les coordonnées ;

Commissaire à l'information et à la protection de la vie privée de l'Ontario

2, rue Bloor Est, bureau 1400
Toronto (Ontario) M4W 1A8
1 800 387-0073
1 416 325-9195 (télécopieur)
www.ipc.on.ca



AVIS DE CONFIDENTIALITÉ

Un guide pour collecter, utiliser et partager vos renseignements personnels sur votre santé.

Un guide pour collecter, utiliser et partager vos renseignements personnels sur votre santé.

NOS PRATIQUES

Nous collectons des renseignements personnels sur votre santé directement auprès de vous ou de votre mandataire spécial. Parfois, nous collectons des renseignements à votre sujet auprès d'autres sources, si vous nous avez autorisés à le faire, ou si la loi le permet, par exemple, d'autres professionnels de soins de santé participant à vos soins.

Nous collectons, utilisons et partageons vos renseignements sur la santé aux fins suivantes :

- Fournir un soutien et des services de santé en fonction de vos besoins;
- Offrir nos programmes;
- Communiquer avec d'autres professionnels de la santé participant à vos soins;
- Demander votre consentement (ou le consentement d'un mandataire spécial), s'il y a lieu;
- Planifier nos opérations internes, les administrer et les gérer;
- Mener des activités de gestion des risques, de gestion des erreurs et d'amélioration de la qualité;
- Collecter des statistiques ;
- Effectuer des recherches;
- Réaliser des sondages auprès de nos clients;
- Respecter les exigences juridiques et règlements ;
- Remplir d'autres fonctions autorisées ou requises par la loi.

Nous procédons à collecter, utiliser et partager vos renseignements personnels sur la santé en accord avec la loi sur la protection des renseignements personnels sur la santé, 2004 (LPRPS).

VOS CHOIX

Vous avez le droit de faire des choix et de contrôler la manière dont la Société Alzheimer collecte, utilise et partage vos renseignements sur la santé, sauf à quelques exceptions.

Pour la plupart des sujets liés aux soins de santé à votre consentement concernant l'utilisation de vos renseignements de santé est sous-entendue lorsque le consentement est donné pour l'utilisation de nos programmes et services, à moins que vous l'indiquiez autrement. C'est possible que des fois, nous pouvons communiquer avec les autres professionnels de soins au sujet de vos soins de santé, ce qui comprend de collecter, d'utiliser et de partager vos renseignements personnels sur la santé au moyen de systèmes électroniques d'information médicale (parfois appelés des dossiers de santé électronique, ou des dossiers médicaux électroniques, etc.), sauf si vous ne voulez pas qu'on le fasse.

Dans certains cas, nous devons avoir votre permission pour fournir des renseignements sur votre santé à des personnes qui ne vous offrent pas de soins de santé. De plus, il est possible que nous ayons besoin d'un consentement afin de communiquer avec des membres de la famille ou avec des amis à qui vous souhaitez que nous communiquions des renseignements sur votre santé (à moins qu'une ou plusieurs de ces personnes ne soient votre mandataire spécial).

Lorsque nous vous demandons votre consentement, vous pouvez choisir de refuser. Si vous acceptez, vous pouvez changer d'avis en tout temps. Une fois que vous avez refusé, nous ne partagerons plus vos renseignements à moins que vous soyez d'accord et si la loi le permet ou exige qu'on le fasse.

LIMITES DE LA CONFIDENTIALITÉ

Il arrive que nous devons partager des renseignements personnels sur votre santé sans avoir besoin de votre consentement, comme l'utilisation d'informations de facturation (si nécessaire), la gestion du risque ou d'erreurs, l'amélioration de la qualité, ou si vous risquez de vous blesser ou de blesser quelqu'un d'autre. D'autres professionnels de la santé sont également tenus par la loi de répondre à une assignation à comparaître en justice ou à un mandat de perquisition.

VOS DROITS

À part de quelques rares exceptions, vous avez le droit d'avoir accès aux renseignements sur la santé que nous possédons sur vous.

Vous avez le droit de demander des corrections à votre dossier si vous croyez qu'il contient des renseignements inexacts ou incomplets.

