

# Consultation spécialisée - Médecine du travail

## Travailleuse enceinte

Département Santé, Travail et Environnement (DSTE)  
Valine - Route de la Corniche 21  
1010 Lausanne • Suisse

T : +41 21 314 74 33      dste.secrmed@unisante.ch (HIN secured)  
www.unisante.ch

# unisanté

Centre universitaire de médecine générale  
et santé publique • Lausanne

Je vous soumets une **demande de prise en charge** pour la situation clinique concernant :

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> N/S	Adresse :	Assureur :
Nom _____	_____	N° Assuré :
Prénom _____	_____	N° AVS :
Date de naiss. : ____ / ____ / ____	_____	N° tél. :
<input type="checkbox"/> Interprète nécessaire*, langue : _____		e-mail : _____
* à charge du/de la patient.e		

Merci de bien vouloir y donner la suite pertinente (p.ex. avis sur dossier, consultation, consilium).

**J'ai informé la personne concernée qu'en adressant cette demande à Unisanté, elle consent à ce que ses données médicales soient recueillies et traitées**, dans le but de prendre en charge la demande et constituer un dossier (p.ex. ce formulaire, les annexes transmises, et nos échanges) – voir l'information en page 2.

De même, je l'ai informée que **l'avis d'un confrère, même sans la recevoir en consultation, peut faire l'objet d'une facturation** (p.ex. avis en l'absence du patient, consilium).

Pour nos échanges sécurisés électroniques, je communique à Unisanté l'adresse e-mail sécurisée/HIN de mon cabinet.

En restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire, je vous prie de recevoir, Cher.e Collègue, mes meilleures salutations.

e-mail sécurisé/HIN : \_\_\_\_\_ Tampon et/ou coordonnées du médecin / de la sage-femme : \_\_\_\_\_  
Date, lieu : \_\_\_\_\_  
Signature du médecin : \_\_\_\_\_

**Public cible :** certains secteurs d'activité sont exclus de la Loi sur le travail (art. 1 à 4 LTr) ; l'ordonnance sur la protection de la maternité ne s'applique donc pas à toutes les entreprises ou travailleuses (p.ex. exclusion des indépendantes, transports publics, ménages privés, travailleuses à domicile). Cette consultation ne leur est donc pas adressée.

Employeur actuel* ; métiers et postes exercés : cf. auto-questionnaire de repérage des expositions professionnelles complété (document disponible sur le site internet Unisanté ou sur demande au secrétariat)
*Si un.e médecin du travail exerce dans l'entreprise, merci d'adresser en priorité votre patiente à cette personne
Analyse de risques à son poste de travail existante ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si oui, la joindre <input type="checkbox"/> Sinon, merci de demander à la patiente de se renseigner sur son existence auprès de son employeur.
Grossesse actuelle : .... G .... P . Age gestationnel : .... Sem. d'aménorrhée, Terme prévu : ... / ... /..... <input type="checkbox"/> Grossesse physiologique <input type="checkbox"/> Grossesse pathologique ou avec complications (préciser) : _____
Problématique(s) de santé concomitante(s) : ..... Préciser si pertinent : diagnostic, pronostic, limitations, comorbidités, antécédents, traitement :
Incapacité de travail actuelle ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Taux : ..... % Motif : ..... Inaptitude au poste de travail actuelle en raison des conditions de travail ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, Joindre : <input type="checkbox"/> l'auto-questionnaire de repérage des expositions professionnelles complété et <input type="checkbox"/> le certificat médical d'inaptitude (Seco)
Question(s) pour le.la spécialiste en médecine du travail : <input type="checkbox"/> Soutien à l'employabilité / adaptation de poste <input type="checkbox"/> Questionnement sur l'aptitude au poste de travail <input type="checkbox"/> Autres :

# Information patient :

## Traitement des données personnelles

### (Santé au travail – Consultations spécialisées)

unisanté

Centre universitaire de médecine générale  
et santé publique • Lausanne

Nous vous informons ci-après de la finalité poursuivie par Unisanté lors de la collecte, de l'enregistrement ou de la transmission de vos données personnelles. Nous vous informons également des droits que vous pouvez exercer dans le cadre de la protection des données.

**Responsabilités :** Unisanté est l'entité responsable du traitement de vos données personnelles et en particulier de vos données sur la santé. Si vous avez des questions concernant la protection des données ou si vous souhaitez exercer vos droits en vertu de la protection des données, veuillez adresser votre demande à l'adresse [dataprotection@unisante.ch](mailto:dataprotection@unisante.ch).

**Collecte et finalité du traitement des données :** Vos données sont traitées (collectées, enregistrées, utilisées et conservées) sur la base du contrat de traitement médical ou du mandat d'évaluation reçu et des prescriptions légales, afin d'atteindre l'objectif du traitement médical, ou de permettre l'évaluation prévue, et de remplir les obligations associées et effectuer facturation des prestations, y inclut les mesures internes liées à la qualité et à la formation. Les données sont collectées par nos professionnels de la santé dans le cadre de votre traitement, et peuvent être stockées dans un dossier informatisé médical basé sur un système cloud, à condition que ce dernier offre toutes les garanties de sécurité exigées par les bases légales en vigueur.

Nous recevons également des données d'autres médecins et professionnels de la santé chargés, actuellement ou par le passé, de votre traitement, dès lors que vous y avez consenti. Il est également possible que des tiers nous transmettent des données personnelles dans le cadre de vos relations de travail. Celles-ci sont traitées dans le contexte de votre prise en charge dans la mesure où elles sont pertinentes à celle-ci.

Seules les données relatives à votre prise en charge médicale sont traitées dans votre dossier médical, qui comprend les données personnelles figurant sur le formulaire destiné à la patientèle, telles que les informations personnelles, les coordonnées et les données d'assurance, ainsi que, entre autres, l'entretien d'information mené dans le cadre du traitement médical, les rendez-vous, les données sur la santé collectées telles que les anamnèses, les diagnostics, les propositions thérapeutiques et les résultats.

**Durée de conservation des données :** Votre dossier médical sera en principe conservé pendant 20 ans après votre dernier traitement. Dans le cadre d'examens de médecine du travail, le dossier est conservé pendant 40 ans.

**Transmission des données :** Nous ne transmettons vos données personnelles, en particulier les données médicales, à des tiers externes que si la loi l'autorise ou l'exige, ou si vous avez consenti à la transmission des données dans le cadre de votre traitement.

- Ces données sont transmises à votre assurance-maladie, à l'assurance-accidents ou à l'assurance-invalidité aux fins de décompte des prestations qui vous ont été fournies. Le type de données transmises dépend des prescriptions légales.
- Ces données sont transmises aux autorités cantonales et nationales (p.ex. service médical cantonal, départements de la santé, etc.) en vertu d'obligations légales d'annoncer.
- Les données de la patientèle et de facturation requises sont transmises à nos partenaires chargés de la facturation ainsi qu'à l'organe chargé du recouvrement des factures à des fins d'encaissement (recouvrement de créances exigibles).

En fonction de votre traitement médical et de votre consentement correspondant, des données peuvent être transmises au cas par cas à d'autres destinataires autorisés (p. ex. laboratoires, autres professionnels de la santé).

**Révocation de votre consentement :** Tout consentement exprès au traitement de vos données peut être révoqué à tout moment, en tout ou en partie. La révocation ou la demande de modification d'un consentement doit se faire par écrit et ne vaut que pour l'avenir. La révocation n'affecte pas la licéité du traitement des données effectué jusqu'à ladite révocation.

**Information, consultation et remise :** Vous avez à tout moment le droit d'obtenir des renseignements sur les données personnelles traitées vous concernant. Sous réserve des exceptions prévues, vous pouvez consulter votre dossier médical ou en demander une copie, qui peut être payante. Les éventuels frais dépendant de la charge de travail nécessaire à l'établissement de la copie vous seront préalablement communiqués.

**Droit à la transmission des données :** Vous avez droit à la remise, à vous-même ou à un tiers, des données que nous traitons de manière automatisée ou numérique, dans un format couramment utilisé et lisible par machine. Cela vaut en particulier également en cas de transmission de données médicales à un professionnel de la santé de votre choix. Toute demande de transfert direct des données à une autre personne responsable ne pourra aboutir que dans la mesure des possibilités techniques.

**Rectification de vos données :** Si vous constatez ou considérez que des données traitées vous concernant sont inexactes ou incomplètes, vous avez la possibilité de demander une rectification. Lorsque l'exactitude ou le caractère incomplet de vos données ne peut être établi, vous avez la possibilité d'ajouter une mention de contestation.