



PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

Notre établissement recueille vos données personnelles au cours de vos différents passages. L'accès et le traitement de vos données sont effectués par le personnel habilité soumis au secret professionnel et tenu à une obligation de confidentialité. HPP met en œuvre toutes les mesures techniques et organisationnelles nécessaires à la protection de vos données dans la cadre de sa Politique de Sécurité des Systèmes d'Information (PSSI). Vos données sont hébergées en interne sur les serveurs de l'établissement ou en externe chez un hébergeur agréé données de santé conformément aux dispositions réglementaires en vigueur.

Les données collectées sont principalement de nature administratives (identification, N° de sécurité sociale, mutuelle) et médicales. Sauf cas particuliers, elles sont conservées pendant la durée de votre prise en charge opérationnelle puis 20 ans à compter de votre dernier passage pour soin.

Les finalités du traitement de vos données concernent principalement :

- ⊕ votre suivi médical et administratif,
- ⊕ la coordination des acteurs de votre prise en charge,
- ⊕ la facturation,
- ⊕ le recueil de votre satisfaction,
- ⊕ les évaluations internes dans le cadre de notre démarche qualité,
- ⊕ les évaluations nationales obligatoires diligentées par le ministère de la santé (IQSS).

A cet effet vous pouvez refuser qu'un professionnel de sante analyse votre dossier aux fins de transmission aux autorités ou dans le cadre de notre démarche qualité. Il vous appartient de refuser cette utilisation en informant le personnel médical lors de votre séjour.

Lors de votre admission, HPP collecte votre adresse e-mail. Il s'agit d'une obligation légale (décret du 28 février 2018 relatif au code de la santé publique, notamment ses articles L. 6144-1, L. 6161-2-2 et D. 6111-23 et au code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 161-37, L. 162-23-15 et R. 162-36.) Ces données sont transmises à l'Agence Technique de l'information sur l'Hospitalisation (ATIH) qui vous adressera, par mail, un questionnaire de mesure des indicateurs de satisfaction et d'expérience des patients hospitalisés (dispositif national e-Satis). Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données en vous adressant à l'ATIH par voie postale à l'ATIH - Secrétariat Général - 117 boulevard Vivier Merle 69329 cedex 03 Lyon ou par courriel à donneespersonnelles@atih.sante.fr.

Vos données sont transmises aux personnels de santé habilités à accéder à votre dossier médical, aux organismes d'assurance maladie et mutuelles, aux autorités publiques dans le respect du code de santé publique.

Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978 modifiée, et au règlement UE 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel (RGPD), sur simple justification de votre identité, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de vos données, de limitation, d'opposition et de portabilité du traitement en vous adressant par mail à dpo.hpp@hpp13.com ou par courrier à :

Hôpital Privé de Provence
235 allée Nicolas de Staël
CS 40620
13595 Aix En Provence cedex 3

VOTRE AVIS SUR VOTRE HOSPITALISATION EST IMPORTANT POUR NOUS !

Après votre sortie, vous pouvez remplir le questionnaire de satisfaction en scannant le QRCode :
Ou en vous rendant sur le site de l'HPP rubrique votre séjour puis votre satisfaction :
www.hopital-prive-de-provence.com/fr/votre-sejour/satisfaction



POUR VOUS ACCOMPAGNER DANS LE PARCOURS DE SOINS À L'HPP DE VOTRE ENFANT ou DU MAJEUR PROTEGE

Apporter **cette pochette et les documents listés signés des 2 PARENTS ou du TUTEUR à toutes les étapes** de votre prise en charge.

1 VOTRE PRÉ-ADMISSION EN LIGNE

IMPORTANT ! La pré-admission en ligne est OBLIGATOIRE



APRÈS VOTRE CONSULTATION DE CHIRURGIE

Recevez un email vous permettant d'accéder à votre « Espace Patient » sur l'adresse email que vous avez communiqué à votre chirurgien. Si vous n'avez pas reçu de mail de connexion 48h après votre consultation, veuillez prendre contact avec le service pré-admissions.



Une question ou besoin d'aide ?

Contactez l'équipe dédiée à preadmissions-hpp@hpp13.com ou par téléphone au **04 42 33 17 58**



DE CHEZ VOUS

Complétez votre profil et enregistrez vos documents administratifs via le portail.

Préparez les documents numérisés suivant :

- ⊕ La pièce d'identité des 2 parents (carte d'identité, passeport, titre de séjour),
- ⊕ La pièce d'identité de l'enfant (si établie),
- ⊕ La carte vitale,
- ⊕ La carte de mutuelle ou d'adhérent à une compagnie d'assurance avec le nom de l'enfant,
- ⊕ Le livret de famille,
- ⊕ Si séparation ou divorce : jugement du tribunal statuant l'autorité parentale.



L'Hôpital Privé de Provence se veut être un véritable lieu de vie pratique et accessible à tous.

C'est pour cela que, nous vous proposons de choisir :

- ⊕ La chambre (partagée, particulière, panoramique...),
- ⊕ Le type de prestations (wifi, télé...).

Choix à valider définitivement en remplissant votre formulaire directement sur la pré-admission en ligne*

*sous réserve de disponibilité

2 VOTRE CONSULTATION D'ANESTHÉSIE



⊕ Vous devez **impérativement** avoir effectué votre pré-admission en ligne **avant** de pouvoir prendre votre RDV de consultation d'anesthésie.

⊕ Pour prendre rendez-vous pour votre consultation d'anesthésie : téléphonez au **04 42 16 34 16**, ou sur le site internet <https://monrendezvousdanesthesie.fr/#/> et sélectionnez «**Hôpital Privé de Provence**».

Votre consultation d'anesthésie se fait au -1 de la Maison Médicale de Provence.



Documents à fournir impérativement pour votre consultation :

- Documents d'identité (listés dans le point 1),
- Ordonnances de traitement en cours,
- Derniers résultats de biologie,
- Si enfant** : autorisation d'opérer un patient mineur signée des 2 parents titulaires de l'autorité parentale, (fournir un justificatif de l'autorité parentale exclusive, le cas échéant),
- Si enfant majeur protégé** : autorisation d'opérer un majeur protégé signé par le tuteur ou le curateur,
- Questionnaire d'anesthésie rempli et signé,
- Tous les résultats d'examen ou comptes rendus de consultation des médecins en charge de votre suivi.



