



Code QR pour accéder  
aux versions anglaise  
et espagnole

## Ce que vous devez savoir sur vos informations de santé

### 1. Comment mes informations de santé sont collectées



Les intervenantes et les intervenants en santé au travail **collectent uniquement les informations nécessaires** pour organiser mes soins et services, dans le cadre de leur mandat en santé au travail.

Ils **consultent seulement ce qui est nécessaire**, comme :

- Mes dossiers médicaux
- Le Dossier Santé Québec (DSQ)
- Le système MADO-chimique

Mon dossier de santé peut être en format **papier** et **électronique**.

### 2. Comment obtenir et corriger mes informations de santé



Je dois faire une demande par écrit :

- **pour obtenir** mes informations de santé ;
- **pour corriger** des informations fausses ou manquantes.

J'envoie ma demande à :

✉ À l'attention des archives médicales  
Direction régionale de santé publique  
Programme régional des services de santé au travail  
100-6555, boul. Métropolitain Est, Montréal (Québec) H1P 3H3

✉@ documentation.sat.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

### 3. Combien de temps mes informations de santé sont gardées



Mes informations sont gardées :

- **100 ans** après ma naissance, pour presque tous les programmes de santé au travail.
- **6 ans** après la fin de ma grossesse et de l'allaitement, pour le programme Pour une maternité sans danger (PMSD).

Après ces périodes, elles seront détruites de manière sécuritaire.

## 4. Qui peut voir mes informations de santé



### a. Les intervenantes et les intervenants en santé

Ces personnes partagent mes informations de santé pendant mes soins et services.

**Je peux refuser** par écrit le partage de mes informations de santé à une intervenante ou un intervenant spécifique ou à un groupe d'intervenants.

**Les intervenantes et les intervenants sont :**

- Les médecins
- Les infirmières et infirmiers
- Le personnel en hygiène du travail
- Le personnel de soutien administratif

### b. Mes proches après mon décès

Ces personnes ont le droit de voir mes informations de santé pour :

- connaître la cause de mon décès,
- les aider à faire leur deuil,
- vérifier s'il existe une maladie génétique ou héréditaire dans la famille.

**Je peux refuser** par écrit l'accès à certaines informations de santé.

**Mes proches sont :**

- ma conjointe ou mon conjoint,
- mes parents,
- mes enfants.

### c. Les chercheuses et les chercheurs

Ces personnes peuvent utiliser mes informations de santé pour faire de la recherche. **Mon nom reste secret.**

**Je peux refuser** par écrit que mes informations de santé servent à faire de la recherche.

**La demande de refus de partager des informations** de santé doit être faite par **écrit** et **adressée** de la façon suivante :

✉ À l'attention du responsable de l'accès aux dossiers patients / usagers  
1560, rue Sherbrooke Est, Montréal (Québec) H2L 4M1

📞 514 362-7905

✉@ accesauxdossiersdesusagers.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Pour toute information, merci de communiquer au 514 286-2600, poste 4090

**Vous avez des questions ? N'hésitez pas à communiquer avec nous :**

☎ 1-844-333-1371 ou 514-685-1371

✉@ documentation.sat.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca