

Documento Informativo

1. Cómo se recopila mi información de salud



Los profesionales de la salud en el trabajo recopilan únicamente la información necesaria para organizar mi atención y servicios, como parte de su mandato en salud en el trabajo.

Ellos **consultan solo lo necesario**, como :

- Mis expedientes médicos
- El expediente de salud de Québec (DSQ)
- El sistema MADO-químico

Mi expediente de salud puede estar en formato **papel** o **electrónico**.

2. Cómo obtener y corregir mi información de salud



Debo hacer una solicitud por escrito :

- **Para obtener** mi información de salud.
- **Para corregir** información falsa o incompleta.

Enviar la solicitud a :

✉ 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. Cuánto tiempo se conserva mi información de salud



Mi información se conserva :

- **100 años** después de mi nacimiento, para la mayoría de los programas
- **6 años** después del final de mi embarazo y de la lactancia, para el Programa de maternidad sin riesgos (PMSD).

Después de estos periodos, serán eliminados de forma segura.

4. Quién puede ver mi información de salud



a. Los profesionales de la salud

Estas personas comparten mi información de salud en el transcurso de mi atención y de los servicios recibidos.

Puedo rechazar por escrito el compartir mi información con un profesional específico o un grupo de profesionales de la salud.

Los profesionales incluyen :

- Los médicos
- Las enfermeras y enfermeros
- El personal de higiene laboral
- Los ergónomos
- El personal de apoyo administrativo

b. Mi entorno cercano después de mi fallecimiento

Estas personas están autorizadas a acceder a mi información de salud para :

- Conocer la causa de mi fallecimiento
- Ayudarlos a hacer el duelo
- Verificar si existe alguna enfermedad genética o hereditaria en la familia

Puedo rechazar por escrito el acceso a cierta información de salud.

El entorno cercano incluye :

- Mi pareja
- Mis padres
- Mis hijos

c. Los investigadores

Estas personas pueden utilizar mi información de salud para investigaciones. **Mi nombre se mantiene en secreto.**

Puedo rechazar por escrito que mi información sea utilizada para investigaciones.

Enviar la solicitud de rechazo a :

✉ 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

Para más información, comuníquese al 514 286-2600, ext. 409

¿Tiene preguntas? No dude en comunicarse con nosotros :

☎ 1-844-333-1371 ou 514-685-1371

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