

NOTICE D'INFORMATION SUR LA COLLECTE ET LE TRAITEMENT DE VOS DONNÉES PERSONNELLES
[à destination des professionnels de santé]

Liste de traitement pour lesquels MDHC agit en qualité de responsable de traitement :

Finalités	Données à caractère personnel traitées	Base légale de traitement
<p>Gestion de Compte Utilisateur professionnel de santé sur myDiabby Healthcare</p> <p>Création, gestion et suppression du Compte Utilisateur professionnel de santé;</p>	<p>Données d'identité et Données de contact:</p> <p>Titre* (Monsieur, Madame, Docteur, Professeur), nom d'exercice*, prénom d'exercice*, photo de profil, signature, adresse email*, adresse MSSANTÉ numéro de téléphone, adresse postale professionnelle, document d'identité (le cas échéant), Spécialité médicale*, catégorie, numéro de carte CPS, numéro RPPS, numéro AM, numéro ADELI, lieu(x) d'exercice de la profession médicale* (nom + adresse postale + équipe)</p> <p>Données de navigation et Identifiant technique des appareils :</p> <p>Données de connexion du compte : date et heure de création et de suppression du compte,</p> <p>Données date et heure des connexions à l'Application (date, horaire, évolution) , adresse IP, type et version du navigateur internet utilisé pour se connecter à</p>	<p>Données d'identité, Données de contact et Données de navigation et Identifiant technique des appareils :</p> <p>Nécessaire à l'exécution d'un Contrat auquel la Personne concernée est partie ou à l'exécution de mesures précontractuelles prises à la demande de celle-ci (acceptation des Conditions d'Utilisation)</p>

	l'Application (horaire, type d'activité, durée)	
<p>Support Utilisateur Traitement des demandes Utilisateurs strictement liées à l'utilisation des applications myDiabby Healthcare</p> <p>(investigation, anomalies, paramétrage, aide support)</p>	<p>Données d'identité et de contact :</p> <p>Nom utilisé, prénom utilisé, pièce d'identité (lorsque nécessaire pour vérifier l'identité du demandeur), Adresse email, Contenu de la demande</p> <p>Données de navigation :</p> <p>Adresse IP, données de connexion (lorsque nécessaire pour répondre à la demande)</p> <p>Données de journal d'audit :</p> <p>L'identification des personnes concernées par les données, l'identification des personnes ayant accédé aux données de la Plateforme, la date et l'heure de l'accès, les méthodes d'accès et les modifications des données.</p>	<p>Nécessaire à l'exécution d'un contrat auquel la personne concernée est partie ou à l'exécution de mesures précontractuelles prises à la demande de celle-ci (acceptation des Conditions d'Utilisation)</p>
<p>Navigation sur le site vitrine et utilisation des applications myDiabby Healthcare</p>	<p>Données de connexion et d'utilisation de la Plateforme, cookies essentiels pour mesurer les performances et la sécurité des applications, prévention et lutte contre la fraude informatique</p>	<p>Nécessaire à l'exécution d'un contrat auquel la personne concernée est partie ou à l'exécution de mesures précontractuelles prises à la demande de celle-ci (acceptation des Conditions d'Utilisation)</p>
<p>Affichage de l'historique des consultations du son Professionnel de santé/Équipe de soins avec son Patient et affichage historique démarrage en télésurveillance</p>	<p>date et heure de la consultation, date de démarrage de la télésurveillance auprès du professionnel de santé et du Service hospitalier (le cas échéant)</p>	<p>Consentement</p>

Visualisation et gestion du parcours de soin		
Fonctionnement du Service de Téléconsultation Suivi de la qualité du Service de Téléconsultation	Informations relatives non identifiantes relative au nombre d'appel téléphoniques, destinations d'appel et lieux d'appel	Nécessaire à l'exécution d'un contrat auquel la personne concernée est partie ou à l'exécution de mesures précontractuelles prises à la demande de celle-ci (acceptation des Conditions d'Utilisation)
Facturation de la prise en charge en télésurveillance des Patients en télésurveillance et transmission des données à la Sécurité sociale	nom référent de TLS*	Respect des obligations légales pour le responsable de traitement
Informations sur les évolutions et nouvelles fonctionnalités de l'Application	Nom, Prénom, Adresse mail	Respect des obligations légales pour maintenir la conformité de nos Services
Surveiller des éventuels effets indésirables des dispositifs médicaux sur la santé humaine (matéριοvigilance)	Données d'identification : nom du médecin prescripteur du dispositif, nom du professionnel de santé ou nom du prestataire de santé à domicile (le cas échéant) concernés par l'incident signalé comme un cas de matériοvigilance par un ou les patients concernés. Données relatives au patient concerné suivi par le professionnel de santé et strictement nécessaires à l'appréciation de l'événement sanitaire indésirable : - Les données permettant d'identifier la personne exposée à l'événement sanitaire indésirable ou de	Respect des obligations légales prévus par le code de la santé publique sur les dispositifs de vigilance sanitaire pour le responsable de traitement La collecte de données de santé dans le cadre des vigilances sanitaires est nécessaire pour des motifs d'intérêt public ; elle a notamment pour objectif de garantir le respect de normes élevées de qualité et de sécurité des soins de santé et des médicaments, des dispositifs ou des produits conformément aux dispositions de l'article 9 du RGPD et de l'article 66 de la loi

	<p>tout professionnel de santé susceptible d'apporter des précisions (nom, prénom, coordonnées électroniques, téléphoniques)</p> <ul style="list-style-type: none"> - données relatives à l'identification du produit concerné par le signalement de l'événement sanitaire indésirable : type de dispositif ou de produit utilisé, numéro de version, etc. ; - données de santé, (lorsqu'elles sont strictement nécessaires à l'appréciation de l'effet indésirable) : traitements administrés, résultats d'examens, nature du ou des effets indésirables, antécédents personnels ou familiaux, maladies ou événements associés, facteurs de risques, informations relatives au mode de prescription et d'utilisation des médicaments et à la conduite thérapeutique du prescripteur ou des professionnels de santé intervenant dans la prise en charge de la maladie ou de l'événement sanitaire indésirable, (le cas échéant) habitudes de vie et comportements : exercice physique (intensité, fréquence, durée), régime et comportement alimentaire. - Les données techniques de connexion au produit 	<p>du 6 janvier 1978 modifiée.</p>
<p>Réclamations et demandes de droits Traitement et gestion des demandes de droits informatique et libertés des Utilisateurs - Traitement et</p>	<p>Sexe, nom, Prénom, Adresse email, Contenu de la demande, Pièce d'identité (lorsque nécessaire pour vérifier l'identité du demandeur)</p>	<p>Obligation légale</p>

gestion des réclamations des Utilisateurs		
---	--	--

Liste de traitement pour lesquels MDHC agit en qualité de Sous-traitant pour le compte du professionnel de santé :

<p>Gestion du parcours de soin des Patients Assurer la bonne prise en charge en télésurveillance et le suivi médical en continu des Patients</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Données d'identité et données de contact - Historique de rendez-vous - - Informations sur le rendez-vous et notes - nom et prénom d'exercice du professionnel de santé prescripteur de la télésurveillance du Patient.
<p>Partage de Documents et d'informations Partage et transmission par les Professionnels de santé</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Documents partagés par le professionnel de santé au patient dans le cadre de la prise en charge en télésurveillance dont Prescriptions électroniques; - Prescriptions partagés par un Professionnel de santé à un Patient sur la Plateforme et transmis par un Patient à un autre Professionnel de santé/équipe de soin - Historique des rendez-vous.
<p>Utilisation de la messagerie instantanée pour échanger entre le Patient et le Professionnel de santé/équipe de soin en charge de pratiquer les actes de télésurveillance médicale dans le cadre de la prise en charge en télésurveillance du Patient;</p>	<p>Nom de naissance, 1er prénom de naissance du Patient, date et heure de la demande, Motif de la demande adressée au professionnel de santé, nom du service Hospitalier, Statut de la demande (non lu, lu)</p>
<p>Utilisation de la messagerie automatique</p>	<p>adresse mail du Patient, nom de l'expéditeur du message, Contenu du message envoyé au Patient</p>
<p>Partage et Gestion des documents sur le compte Utilisateur du Professionnel de santé</p>	<p>Nom, prénom, document importé sur le compte Utilisateur section "Documents" par le Patient ou le professionnel de santé/équipe de soins</p>
<p>Fourniture d'un Service de</p>	<p>1 prénom de naissance, nom de naissance, nom du professionnel de santé,</p>

Téléconsultation	
Facturation de la prise en charge en télésurveillance des Patients en télésurveillance par le professionnel de santé	Nom de naissance*, 1er prénom de naissance*, NIRPP*, date de naissance*, sexe*, date de démarrage*, durée de prescription*, pathologie*, adresse mail*, référent de TLS*, date de facturation*, statut de facturation*, remarques, prescription télésurveillance (le cas échéant)
Gestion des demandes de droits des Patients par les Professionnels de santé concernant les Données à caractère personnel pour lesquelles les Acteurs de santé agissent en tant que Responsable de traitement	Nom utilisé, Prénom utilisé, Adresse email, Contenu de la demande, Pièce d'identité (lorsque nécessaire pour vérifier l'identité du demandeur)