Commission du secret professionnel

Rue Michel-Servet 1, 1211 Genève 4

DEMANDE DE LEVÉE DU SECRET PROFESSIONNEL

Destiné aux professionnelles et professionnels de la santé.

Formulaire à renvoyer, complété à csprof@hug.ch, avec les annexes mentionnées.

Professionnelle ou professionnel de la santé		
Nom:		Prénom:
Année de naissance:		Profession:
Spécialité:		Titre:
E-mail:		Téléphone:
Patiente ou patient		
Nom:		Prénom:
Date de naissance:		
Adresse:		
E-mail:		Téléphone:
Statut de la patiente ou du patient		
Refuse la levée	Décédé-e	Injoignable
Incapable de discernement	Dans l'incapacité d'exprimer sa volonté	
Le cas échéant, indiquer si la patiente ou le patient est hospitalisé et dans quel service :		
Le cas échéant, coordonnées de la curatrice ou du curateur de portée générale :		





Destinataire des informations à révéler

Motif de la saisie

Signalement au TPAE Demande du TPAE Tribunal civil Assurance

Ministère public Police Demande des proches Autorités de recouvrement

Commission de surveillance des professions de la santé et des droits des patients

Autres:

Documents à fournir selon la ou le destinataire

Proche de patientes et patients décédés

Demande écrite de levée du secret professionnel décrivant la situation

Demande initiale des proches et échanges de courriels avec la Direction des affaires juridiques des HUG

Copie de la pièce d'identité de la requérante ou du requérant et document attestant du lien de parenté

Dossier médical

Autre document utile

TPAE

Demande écrite de levée du secret professionnel décrivant la situation

Demande initiale du TPAE, le cas échéant

Projet de signalement étayé ou réponses aux questions destinés à être transmis

Autre document utile

Autorités pénales, civiles ou administratives

Demande écrite de levée du secret professionnel décrivant la situation

Demande initiale de l'instance ou copie de la convocation

Le cas échéant, échanges de courriels avec la Direction des affaires juridiques des HUG

Assurances

Demande écrite de levée du secret professionnel décrivant la situation

Demande initiale de l'assureur ou des proches

Projet de réponses destiné à être transmis

Autorités de recouvrement

Demande écrite de levée du secret professionnel décrivant la situation

Copies des factures concernées