

Modification de données du professionnel de la santé

1. Nom et adresse actuels du professionnel de la santé demandant la modification

Nom

Prénom

Organisation

Rue

NPA Lieu

Téléphone

Adresse email

2. Les informations à modifier

2.1. Les données administratives *(joindre une copie des pièces justificatives)*

Nom

Prénom

Organisation

Rue

NPA Lieu

Téléphone

Adresse email

2.2. Les droits dans l'Index des Prestataires de soins (HPI) *(veuillez cocher ou préciser les modifications à apporter)*

- **Le type d'emploi**
 Médecin Pharmacien Soignant Autres, précisez
- **La spécialité** (entrez une spécialité dans la liste en annexe)
N°
- **Le statut e-toile**
 actif inactif suspendu quitter
- **La réception de notification lors de l'arrivée de nouveaux patients dans e-toile**
 OUI NON
- **La possibilité d'activer une nouvelle carte d'assuré**
 OUI NON
- **La possibilité d'être Médecin de confiance (uniquement réservé aux médecins)**
 OUI NON

▪ **La langue préférée**

fr de it en

▪ **La possibilité de changer l'organisation à laquelle vous êtes rattaché** *(il se peut qu'il y en ait plusieurs)*

AMG imad GMO HUG autre, précisez

▪ **Le titre**

Dr Méd. Pharm. Inf. autre, précisez

▪ **L'identifiant unique (EAN ou GLN)**

ancien : nouveau :

▪ **Le type d'utilisateur**

Médecin autre prestataire de soins⁽¹⁾ Administrateur Tierce entité fiable

indiquez ici votre spécialité⁽²⁾ : n°

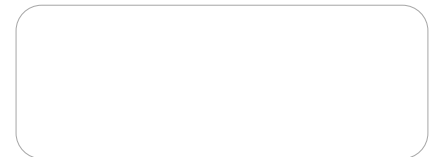
3. Contact

Vous trouverez des réponses à toutes vos questions dans la FAQ sur le site Internet
MonDossierMedical.ch : <http://www.mondossiermedical.ch/pro-faq>

Professionnel de la santé

DATE :

SIGNATURE



⁽²⁾ **Annexe 1: Liste des spécialités**

0 = none	14 = Infection	28 = Radiology
1 = Allergology	15 = General Practitioner	29 = Rheumatology
2 = Anesthesiology	16 = Forensic Medicine	30 = Urology
3 = Angiology	17 = Nephrology	31 = Assistance
4 = Cardiology	18 = Neurology	32 = Intensive Care
5 = Surgery	19 = Oncology	33 = Transplantation
6 = Cosmetic Surgery	20 = Ophthalmology	34 = Pharmacists
7 = Dermatology	21 = Otolaryngologist	35 = Pharmacist Assistant
8 = Dermathopathologie	22 = Pathology	37 = Personal Care Assistant
9 = Endocrinology	23 = Pediatrics	38 = Professional Nurse and Assistant
10 = Gastroenterology	24 = Pharmacology	39 = Clinical Chemistry
11 = Medical Genetics	25 = Pulmonology	41 = Clinical Immunology
12 = Gynecology	26 = Prevention	42 = Medical Microbiology
13 = Hematology	27 = Psychiatry	

Veuillez renvoyer ce formulaire à l'adresse ci-dessous :

Post CH AG
Mailling Services
MonDossierMedical.ch
Wankdorffallee 4
3030 Bern

⁽¹⁾ par exemple : secrétaire médicale