

## Déclaration de consentement du médecin

**Déclaration par laquelle le médecin autorise le traitement de données externe par la Fondation pour l'assurance de qualité en médecine des implants dans le registre suisse des implants SIRIS.**

Pour faciliter la lecture, le texte suivant utilise le masculin pour désigner les deux genres. Le registre suisse des implants permet à tous les médecins inscrits et à son hôpital ou sa clinique de consulter à tout moment les données qu'il a saisies et de les comparer avec le pool de données anonymisées. Le médecin et son hôpital ou sa clinique disposent ainsi d'informations importantes sur le processus de guérison et le comportement des implants.

La Société suisse d'orthopédie et de traumatologie soutient le registre suisse des implants SIRIS et est représentée à son conseil de fondation.

**Pour des raisons de protection des personnes et des données, l'inscription de ces données nécessite votre consentement écrit.**

Par la présente, je déclare accepter et m'engager à ce que les données de mes interventions d'implantation, de révision et de contrôle de prothèses de genou et de hanche soient enregistrées dans le registre suisse des implants SIRIS, si le patient concerné ou son représentant légal y a consenti, nous libérant ainsi, l'hôpital ou la clinique et moi, de cet aspect spécifique du secret médical. À cette fin, j'informe chaque patient concerné du projet SIRIS puis je lui soumetts pour signature le formulaire SIRIS de déclaration de consentement conforme aux principes de la protection des données fourni par la clinique et le conserve en lieu sûr. Je précise alors que la signature est facultative et si le patient ne signe pas la déclaration de consentement, je n'inscris aucunes données sur son opération

Afin de pouvoir utiliser dès que possible les informations fournies par SIRIS, je participe à un bref cours d'instruction. Je reçois alors un nom d'utilisateur et un mot de passe me permettant d'accéder à la plateforme SIRIS. Je m'engage à protéger ces codes contre tout accès non autorisé et à traiter de manière confidentielle toutes les données et informations non destinées au public auxquelles j'ai accès par le biais de SIRIS.

Vous trouverez d'autres informations relatives au registre suisse des implants SIRIS sur le site Internet [www.siris-implant.ch](http://www.siris-implant.ch)

Nom de la clinique

Lieu

Date

Médecin (titre, nom, prénom)

Signature