



ENGAGEMENT À LA CONFIDENTIALITÉ

En tant que personne œuvrant au sein de la Clinique Neufchâtel appartenant à Gestion Proactive Santé inc., je, (votre nom) _____, reconnais que j'aurai accès à des informations de nature confidentielle dans le cadre de l'exécution de mon travail pour l'entreprise.

L'expression « *informations confidentielles* » désigne les données et renseignements obtenus dans l'exercice de mes fonctions, de la clinique, de ses représentants, de ses clients, de ses patients et de ses fournisseurs concernant toutes informations d'ordre technique, administratif, médical, opérationnel, commercial ou financier relatives à l'entreprise, les noms des clients et/ou patients, les modes d'exploitation, les méthodes de gestion, de production ou de publicité de produits ou services ainsi que les procédés et techniques propres à l'entreprise. Je reconnais que de telles informations doivent demeurer confidentielles et appartiennent exclusivement à l'entreprise.

Je m'engage à respecter les codes de déontologie professionnels, les règles d'éthique, les règlements et principes de l'entreprise, les politiques découlant de la loi 25, l'intégrité et la confidentialité des renseignements, de même que la confidentialité quant à l'identité de la clientèle.

Je m'engage à traiter avec le plus grand souci de confidentialité tout dossier et/ou tout document (papier, numérique, audio, vidéo, etc.) et, par le fait même, à ne jamais apporter ou consulter ceux-ci hors des lieux physiques de l'entreprise, à moins qu'une permission ou une licence spécifique l'autorisant ne me soit octroyée.

Je m'engage à ne jamais divulguer d'information à qui que ce soit sans l'assentiment de l'autorité compétente.

Je m'engage à ne jamais utiliser les renseignements qui proviennent du travail à des fins personnelles.

Je m'engage à ne jamais recueillir de renseignements nominatifs ou confidentiels si cela n'est pas nécessaire dans le cadre de mes activités professionnelles.

Je m'engage à signaler tout bris ou toute suspicion de bris de confidentialité à mon supérieur immédiat ou à l'administrateur désigné de l'entreprise à des fins de saine gestion des risques.

Je m'engage à ne jamais utiliser d'appareils électroniques personnels pour photographier, numériser ou acquérir des informations cliniques d'un dossier d'utilisateur.

Je m'engage à ne consulter que les renseignements de santé pertinents aux soins et services,



incluant ceux accessibles au DSQ. Les gestes suivants sont notamment considérés comme inappropriés, même dans le cadre d'activités de formation ou de révision : consulter son propre dossier, consulter le dossier d'un membre de sa famille, consulter le dossier d'un collègue de travail ou consulter le dossier d'une personne pour qui on n'effectue pas le suivi de santé.

Je comprends que des mesures et sanctions administratives proportionnelles, allant jusqu'au congédiement immédiat sans compensation, seront appliquées devant tout manquement à cet engagement.

Je comprends aussi que les dossiers médicaux électroniques et les systèmes informatiques effectuent une journalisation des accès aux informations qui s'y trouvent. Ces journalisations nominatives pourraient servir à effectuer des vérifications aléatoires ou à enquêter tout accès présumé inapproprié.

Le présent engagement de confidentialité vaut pour toute la durée de mon emploi au sein de Proactive Santé Neufchâtel et à perpétuité après la fin de mon emploi.

Nom en lettres moulées

Signature (employé / contractuel / apprenant)

Signé à (lieu de signature) , _____

le (date) _____ / _____ / 20_____

**REMETTEZ CE DOCUMENT À VOTRE SUPÉRIEUR OU À VOTRE ADMINISTRATEUR
DÉSIGNÉ DE LA CLINIQUE NEUFCHÂTEL, GMF-U PROACTIVE SANTÉ**