



Narval CC™

Formulaire tiers-payant – PATIENT

À renvoyer avec la commande
pour bénéficier du service du tiers-payant*

Après avoir pris connaissance de la **notice d'informations ci-après** et après avoir discuté avec mon praticien dentaire et obtenu une réponse à toutes mes questions,

Je soussigné(e) [Civilité / Nom / Prénom] :

Date de naissance [JJ/MM/AAAA] :

Numéro de sécurité sociale :

Adresse postale :

Adresse de courrier électronique :

Numéro de téléphone :

* Pour plus d'informations, se référer aux Conditions Générales de Vente Narval CC disponibles sur www.resmed.com/narval/support en annexe du Mandat.

Notice d'informations pour le traitement des données personnelles des patients bénéficiaires du tiers-payant pour les dispositifs médicaux « orthèse d'avancée mandibulaire »

Mise à jour le 12/12/2023

En tant que patient vous allez disposer d'un dispositif médical « orthèse d'avancée mandibulaire » (ci-après « OAM ») fabriqué et distribué par la société RESMED SAS (ci-après « RESMED »). Il s'agit d'un dispositif médical personnalisé dont la commande, la fabrication et la distribution nécessitent de traiter des données à caractère personnel vous concernant (ci-après vos « Données »). Le traitement de vos Données est en particulier nécessaire afin que vous puissiez bénéficier du tiers-payant pour la fabrication de l'OAM (ci-après les « Traitements Tiers-Payant »).

RESMED SAS, est responsable de traitement pour les Traitements Tiers Payant. Nous allons collecter vos données d'identification, de contact et de santé afin de pouvoir interroger vos droits auprès des caisses d'assurance maladie et de mutuelles, de réaliser la demande de tiers-payant et que ces dernières nous versent les montants correspondant au niveau de prise en charge dont vous bénéficiez pour la fabrication de l'OAM. Nous vous contacterons via une messagerie sécurisée en cas de reste à charge ou de documents à nous fournir pour le traitement de la demande de tiers-payant et nous vous enverrons la facture finale associée à l'OAM. Ces traitements sont basés sur l'intérêt légitime.

Vos Données ont été collectées par votre médecin-poseur réalisant la commande d'OAM pour votre compte sur notre bon de commande ou dans notre système de commandes digitalisé en nous faisant parvenir vos empreintes dentaires physiques et autres données vous concernant. Elles sont également collectées via le formulaire joint à cette notice d'information.

Vos Données sont transmises aux caisses françaises d'assurance maladie et de mutuelles pour poursuivre les finalités des Traitements Tiers-Payant. Vos Données peuvent également faire l'objet de traitements par les sous-traitants auxquels RESMED fait appel pour poursuivre ces finalités, notamment l'hébergeur certifié de données de santé au sens de l'article L. 1111-8 Code de la santé publique : la société IDS, groupe PSIH (<https://ids.host/>), le fournisseur d'accès au serveur de courrier électronique permettant la télétransmission sécurisée aux caisses d'assurance maladie et de mutuelles, la société nous fournissant notre progiciel de gestion intégrée permettant de gérer le paiement des commandes d'OAM et les entités du groupe RESMED gérant ce progiciel de gestion, dans des cas exceptionnels relatifs au support et à la maintenance de notre système de gestion des commandes et de notre solution de tiers-payant, les sociétés nous fournissant ces système et solution.

Notre service clientèle traitant les commandes d'OAM et données y relatives est situé en France. Ces données sont hébergées en France, télétransmises aux caisses via des serveurs de courriers électroniques situés en France.

Vos Données d'identification et de santé relatives aux Traitements tiers-payant seront conservées cinq ans à compter de la demande de tiers-payant. Certaines données d'identification et de santé seront conservées 10 ans à compter de l'expédition de la commande à votre médecin-poseur (Règlement UE 2017/745 sur les dispositifs médicaux).

Vous êtes en droit d'accéder, de modifier, de demander la suppression de vos Données, de demander des restrictions concernant le traitement de vos données personnelles, de vous opposer au traitement de vos données personnelles ou de définir des consignes pour le traitement de vos données personnelles après votre décès, et enfin de demander la portabilité de vos données conformément au droit applicable et ce, en contactant le DPO de ResMed par e-mail à l'adresse privacy@resmed.eu. Vous pouvez également envoyer une réclamation à l'autorité nationale en charge de la protection des données personnelles dans votre pays de résidence, le pays où vous travaillez ou celui de la violation présumée.

Fabricant : ResMed SAS Parc Technologique de Lyon 292 allée Jacques Monod 69791 Saint-Priest Cedex France.

L'orthèse Narval CC est indiquée pour le traitement du ronflement et du syndrome d'apnée obstructive du sommeil (SAOS) léger à modéré. Dans le cas du SAOS sévère, elle est indiquée après refus, échec ou intolérance à la Pression Positive Continue (PPC) - Ce dispositif médical sur-mesure est un produit de santé réglementé conforme aux exigences essentielles du règlement (UE) 2017/745 - Lire attentivement la notice fournie avec le dispositif - Ce document ne saurait remplacer un avis médical, veuillez prendre contact avec votre médecin. Veuillez consulter le site www.resmed.com pour obtenir les coordonnées d'autres bureaux ResMed dans le monde. Les caractéristiques peuvent être modifiées sans notification préalable.

© 2024 ResMed SAS. 10113974/1 2024-02