

En-tête assureur-maladie XXXXXX

XXXXXX Assureur-maladie

Avenue Adresse xxx

1000 Lieu

CHUV

Gestion Administrative des Patients

M. Laurent Perrault

Rue du Bugnon 21

1011 Lausanne

Lieu, le xx.xx.201x

Demande d'accès aux données de la liste du matériel de soins re-facturé par le Centre hospitalier universitaire vaudois

Nous, XXXXXX Assureur-maladie, représentant la ou les assurances maladies suivantes :

XXXX ;
XXXX ;
XXXX ;
XXXX ;

... nous engageons à ce que notre personnel utilise les données de la liste du matériel de soins re-facturé par le Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV-PMU et secteurs de psychiatrie) accessible sur le site internet du CHUV après identification par mot de passe, dans l'unique but de vérification des factures, dans le cadre du traitement confidentiel des données patients.

Afin de pouvoir accéder à cette liste sur le site internet du CHUV à l'adresse

http://www.chuv.ch/chuv_alph_materiel-2

.. nous souhaitons recevoir le mot de passe, que vous pouvez nous communiquer à l'adresse de courrier électronique suivante : assureur@maladie.ch .

Le Directeur