

FORMULAIRE DE DOCUMENTATION D'INCIDENT

À remplir dès la détection d'un incident de sécurité
Complément au DS5 (Procédure en cas d'incident)

4. Périmètre de l'incident

Postes touchés	[Nombre et identification des postes]
Serveur(s) touché(s)	[Oui/Non, lesquels]
Sauvegardes affectées	[Oui/Non, lesquelles]
Réseau affecté	[Oui/Non, étendue]

5. Données potentiellement touchées

Cochez les catégories de données potentiellement affectées :

- Données d'identification patients (noms, adresses, AVS)
- Données de santé (dossiers, radiographies, diagnostics)
- Données financières (factures, paiements)
- Données d'assurance
- Données du personnel
- Mots de passe / identifiants
- Correspondance professionnelle
- Impossible à déterminer à ce stade

Nombre estimé de personnes concernées	[Nombre ou estimation]
---------------------------------------	------------------------

6. Mesures prises immédiatement

- Poste(s) isolé(s) du réseau (câble débranché, WiFi désactivé)
- Poste(s) non éteint(s) (préservation des preuves)
- Captures d'écran / photos prises
- Mots de passe modifiés
- Prestataire IT contacté
- Autre : [décrire]

7. Évaluation du risque pour les personnes

L'incident entraîne-t-il vraisemblablement un risque élevé pour les droits des patients ou d'autres personnes concernées ?

- Oui, notification au PFPDT nécessaire (Art. 24 nLPD)**
- Non, risque faible, notification non requise
- Impossible à évaluer à ce stade (notification par précaution recommandée)

Justification de l'évaluation	[Expliquer brièvement]
-------------------------------	------------------------

8. Notifications effectuées

Organisme / personne	Date	Moyen	Référence
PFPDT (databreach.edoeb.admin.ch)			
OFCS (report.ncsc.admin.ch)			
Police cantonale (117)			
Patients concernés			
Assurance cyber			

9. Suivi

Diagnostic du prestataire IT	[Résumé]
Date de résolution	[JJ.MM.AAAA]
Mesures correctives mises en place	[Décrire]
Données récupérées	[Oui/Non, partiellement, via sauvegarde]

Signatures

Rempli par (nom et fonction) :

Date : _____

Signature : _____

Validé par le responsable du cabinet :

Date : _____

Signature : _____

Ce formulaire doit être conservé avec les preuves collectées (captures d'écran, photos, logs). Il constitue la documentation requise par l'Art. 24 nLPD et peut être demandé par le PFPDT en cas d'enquête. Conservez-le dans un endroit sécurisé, séparé des systèmes potentiellement compromis.

Mentions légales et conditions d'utilisation

Ce document a été rédigé par **DentalSystems Sàrl** à des fins d'information et de sensibilisation. Il ne constitue pas un avis juridique et ne saurait engager la responsabilité de son auteur. Les informations contenues dans ce document sont à jour en date de mars 2026 et sont susceptibles d'évoluer en fonction des modifications législatives et réglementaires.

Pour toute question juridique relative à la nLPD, au RGPD ou à la protection des données dans le contexte médical, consultez un juriste spécialisé.

Propriété intellectuelle

Ce document est la propriété exclusive de DentalSystems Sàrl. L'ensemble de son contenu — textes, structure, mise en page et éléments graphiques — est protégé par le droit d'auteur conformément à la Loi fédérale sur le droit d'auteur et les droits voisins (LDA, RS 231.1).

Utilisation autorisée

Ce document est mis à disposition gratuitement et peut être librement téléchargé, imprimé et utilisé en interne au sein d'un cabinet dentaire ou d'une structure médicale, à condition que la mention de l'auteur (DentalSystems Sàrl) et le présent avis soient conservés intégralement.

Utilisations interdites

Sont strictement interdits, sauf accord écrit préalable de DentalSystems Sàrl :

- La revente ou la commercialisation de ce document, sous quelque forme que ce soit, y compris en version modifiée.
- La modification, l'adaptation ou la création d'œuvres dérivées présentées comme étant d'un autre auteur.
- La suppression, l'altération ou la dissimulation des mentions d'auteur, du logo ou des coordonnées de DentalSystems Sàrl.
- La redistribution à grande échelle par des tiers (sites de téléchargement, plateformes de partage, revendeurs) sans autorisation écrite.

Toute utilisation commerciale non autorisée constitue une violation du droit d'auteur et pourra faire l'objet de poursuites judiciaires.

Limitation de responsabilité

DentalSystems Sàrl décline toute responsabilité quant aux conséquences directes ou indirectes résultant de l'utilisation de ce document. L'utilisateur est seul responsable de l'adaptation de ces informations à sa situation spécifique. Ce document ne se substitue ni à un audit professionnel, ni à un conseil juridique.

DentalSystems Sàrl

Thomas Alvino, Technicien IT

www.dentalsystems.ch | talvino@dentalsystems.ch | +41 77 245 48 44

© 2026 DentalSystems Sàrl. Tous droits réservés.