

Souhlas pacienta

podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016
o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice
95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

Poskytovatel zdravotních služeb:

Název: Gyneko spol. s r.o.
Sídlo: Smetanova 954, Vsetín
Tel.: 571 415 089 / 090
(dále jen „poskytovatel“)

Pacient:

Jméno/příjmení:.....
Datum narození:.....
Bydliště:.....
Tel.:.....
(dále jen „pacient“)

Pacient výslovně žádá poskytovatele, aby veškeré jeho informace o zdravotním stavu byly poskytovatelem sděleny telefonicky na základě uvedeného hesla.

Zvolené heslo:

Tyto informace mohou být po sdělení hesla sděleny i blízké osobě: ANO NE
(Zakřížkujte ANO/NE, v případě vyplnění ANO doplňte údaje blízké osoby níže.)

Jméno/příjmení:.....
Datum narození:.....
Bydliště:.....

Poskytovatel pacienta poučil, že v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb obsahují lékařské zprávy, výsledky z laboratoře a další výstupy a dokumenty osobní údaje a zvláštní osobní údaje pacienta, které budou na žádost pacienta sděleny na základě uvedeného hesla přímo pacientovi nebo zvolené blízké osobě.

Poskytovatel výslovně pacienta upozorňuje, že takto postupuje na jeho žádost a nenese žádnou odpovědnost za případné chybné, neúplné či jinak nežádoucí doručení či nakládání s těmito informacemi.

Pacient sděleným informacím rozumí, bere je na vědomí a nadále žádá o sdělování výsledků telefonicky po sdělení smlouveného hesla.

V..... dne.....

.....
Poskytovatel

.....
Pacient