

.....
Data i miejscowość

OŚWIADCZENIE PACJENTA O UPOWAŻNIENIU / ODMOWIE UPOWAŻNIENIA DO UZYSKIWANIA INFORMACJI / DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Imię i nazwisko pacjenta.....

Nr PESEL/data urodzenia.....

*W przypadku, gdy osobą składającą oświadczenie jest osoba inna niż pacjent (osoba ubezwłasnowolniona/małoletnia:

Imiona i nazwisko:

Nr PESEL/data urodzenia:

1. UZYSKIWANIE INFORMACJI O STANIE ZDROWIA I ŚWIADCZENIACH ZDROWOTNYCH UDZIELONYCH PACJENTOWI

Nie upoważniam nikogo Upoważniam

Pana/Panią

Nr PESEL/data urodzenia

Dane kontaktowe (numer telefonu/adres e-mail)

Upoważnienie dotyczy świadczeń udzielonych przez:

placówkę MegaMed Sp. z o.o.

wszystkie placówki Grupy LUX MED.

Wyrażam sprzeciw do udzielania moim bliskim informacji o moim stanie zdrowia i udzielonych mi świadczeniach zdrowotnych po mojej śmierci

2. DOSTĘP DO DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Nie upoważniam nikogo Upoważniam

Pana/Panią

Nr PESEL/data urodzenia

Upoważnienie dotyczy świadczeń udzielonych przez:

placówkę MegaMed Sp. z o.o.

wszystkie placówki Grupy LUX MED.

Wyrażam sprzeciw do dostępu do dokumentacji medycznej przez moich bliskich po mojej śmierci.

.....
Data i podpis osoby przyjmującej wniosek

.....
Data i podpis osoby składającej wniosek

* wypełnić jeśli dotyczy

Podstawa Prawna: Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku praw Pacjent

Administratorem danych osobowych jest MegaMed sp. z o.o. z siedzibą w Bełchatowie (97-400) ul. Czaplinska 93/95 (dalej jako „MegaMed” lub „my”), która przetwarza dane w zakresie Twojego imienia, nazwiska, numeru PESEL (lub daty urodzenia) oraz jeśli ma to zastosowanie nr telefonu i adresu e – mail - w ramach realizacji procesu przyjęcia oświadczenia pacjenta o upoważnieniu (lub braku upoważnienia) do uzyskiwania informacji / dokumentacji medycznej. Podanie danych jest całkowicie dobrowolne, jednak konieczne dla weryfikacji tożsamości pacjenta i realizacji Twojej dyspozycji w tym zakresie. We wszelkich sprawach związanych z ochroną Twoich danych możesz skontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych dostępnym pod adresem e-mail: daneosobowe@luxmed.pl. Z pełną treścią klauzuli obowiązku informacyjnego oraz pouczeniem o przysługujących Ci prawach, w tym możliwości złożenia skargi do organu nadzorczego, możesz zapoznać się poprzez naszą stronę internetową pod adresem www.megamed.pl (zakładka – Polityka Prywatności) oraz w każdej z naszych placówek.