

ZGODA NA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Ja niżej podpisany/a

PESEL (lub nazwa i nr dokumentu tożsamości)

W przypadku pacjenta małoletniego, całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody:

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego	
Adres zamieszkania i nr kontaktowy przedstawiciela ustawowego	

UWAGA: Jeśli pacjent ukończył 16 lat ale nie skończył 18 lat, wtedy zgodę na wykonanie badania musi wyrazić zarówno przedstawiciel ustawowy, jak i sam małoletni pacjent.

wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania inwazyjnego: biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy/węzłów chłonnych/piersi/.....* oraz pobranie materiału cytologicznego w celu różnicowania różnych stanów chorobowych i ustalenia dalszego postępowania.

Oświadczam, że:

1. Zostałem/łam poinformowany/a o przebiegu procedury medycznej i warunkach oraz konsekwencjach jej realizacji (zał. 1)
2. Zostałem/łam także poinformowany/a o prawach pacjenta jakie mi przysługują (zał. Nr 2)

ODBIÓR WYNIKU BADANIA (proszę wybrać jedną opcję):

<input type="checkbox"/>	odbiór osobisty w siedzibie pracowni
<input type="checkbox"/>	wysyłka listem poleconym na poniższy adres**:
<input type="checkbox"/>	wysyłka pocztą elektroniczną na poniższy adres e-mail**:

*zakreślić właściwe

**Wyrażam zgodę na przesłanie mojego wyniku badania i jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy-a ryzyka, jakie niesie za sobą przesyłanie danych listownie/drogą elektroniczną.

.....
data i czytelny podpis pacjenta/
przedstawiciela ustawowego*

W związku z Pani/Pana zgodą na udzielenie świadczeń zdrowotnych informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pracownia Patomorfologii i Cytologii Paweł Kurzawa z siedzibą Ul. Długa 4/28-29, 61-848 Poznań, tel. 603 622 356, adres e-mail: sekretariat_kurzawa@patolog-poznan.pl.
2. W pracowni powołano inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez adres e-mail: igm@igm-poznan.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Pracownię Patomorfologii i Cytologii Paweł Kurzawa w następujących celach i na następujących podstawach prawnych:



- ⌚ objęcia opieką zdrowotną zapewnienia możliwości korzystania ze świadczeń zdrowotnych, a także w celach rezerwacji, potwierdzania i odwoływania konsultacji lekarskich lub badań diagnostycznych, informowania Pani/Pana o zarezerwowanych konsultacjach lekarskich lub badaniach diagnostycznych, o wynikach lub innych sprawach związanych z udzielanymi lub planowanymi świadczeniami zdrowotnymi – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f w związku z art. 9 ust. 2 lit. h rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016 r., s. 1) (dalej: „RODO”);
 - ⌚ weryfikacji Pani/Pana tożsamości przed udzieleniem świadczenia zdrowotnego oraz prowadzenia, udostępniania i przechowywania dokumentacji medycznej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c w związku z art. 9 ust. 2 lit. h RODO i art. 24 ust. 1 i n. ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta (Dz. U. z 2017 poz. 1318 i 1524);
 - ⌚ dokonywania rozliczeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i dochodzeniem roszczeń związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f w związku z art. 9 ust. 2 lit. h RODO;
 - ⌚ prowadzenia ksiąg rachunkowych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r. poz. 395).
 - ⌚ udostępnienia Państwa danych i dokumentacji medycznej osobom przez Państwa upoważnionym (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c w związku z art. 9 ust. 2 lit. h RODO i art. 29 ust. 1 i n. ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta (Dz. U. z 2017 poz. 1318 i 1524);
4. Przetwarzanie danych, o którym mowa w pkt 3 ppkt 1 i 3 jest niezbędne dla realizacji przez Pracownię Patomorfologii i Cytologii Paweł Kurzawa umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych i dochodzenia związanych z nią roszczeń.
5. Pani/Pana dane osobowe są lub mogą być przekazywane innym podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane :
- ⌚ w przypadku przetwarzania danych, o którym mowa w pkt 3 ppkt 2 - przez okres wymagany przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, tj. przez 20 lat, zgodnie z art. 29 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie (art. 29 ust. 1 pkt 1a, 2, 3 i 4 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta)
 - ⌚ w przypadku przetwarzania danych, o którym mowa w pkt 3 ppkt 1 i 3 – do upływu okresu przedawnienia roszczeń związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej;
 - ⌚ w przypadku przetwarzania danych, o którym mowa w pkt 3 ppkt 4 – przez okres wymagany przepisami ustawy o rachunkowości.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
- ⌚ prawo dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania ich kopii,
 - ⌚ prawo do ich sprostowania,
 - ⌚ prawo do usunięcia danych,
 - ⌚ prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
 - ⌚ prawo do przenoszenia danych,
 - ⌚ prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
 - ⌚ prawo do cofnięcia zgody, cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania przed cofnięciem zgody,
 - ⌚ prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pan uważa, że ich dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem.
 - ⌚ Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji wywołujących wobec Pani/Pana skutki prawne.
8. Podanie danych osobowych w przypadkach, o których mowa w pkt 3 ppkt 1 jest dobrowolne. W przypadkach, o których mowa w pkt 3 ppkt 2, obowiązek podania danych wynika ze wskazanych tam przepisów prawa. Niepodanie przez Panią/Pana danych będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji świadczeń zdrowotnych.