

OŚWIADCZENIE PACJENTA/ PACJENTKI DOTYCZĄCE ODBIORU WYNIKU BADANIA W FORMIE ELEKTRONICZNEJ (ONLINE)

Pacjent/ka _____

Imię i nazwisko

PESEL

Zostałem/-am poinformowany/-a, że internetowy serwis tematyczno-informacyjny „eLABORAT” służy do udostępniania wyników badań laboratoryjnych i protokołów mrożenia w formie elektronicznej, w imieniu i na rzecz Przychodni Lekarskiej „nOvum”.

Proszę o udostępnienie mi dokumentów, w tym wyników badań laboratoryjnych, poprzez serwis „eLABORAT” i przekazanie mi hasła logowania do tej usługi na wskazany przeze mnie poniżej adres e-mail.

Zostałem/-am poinformowany/-a, że nie wszystkie wyniki badań są udostępniane on-line.

Adres e-mail (należy wpisać czytelnie drukowanymi literami, każda litera/znak w oddzielnej kratce !) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem użytkowania serwisu internetowego eLABORAT, w tym z informacją, że dokumenty w serwisie są udostępniane przez okres 90 dni od daty ich rejestracji w serwisie, po tym terminie są usuwane z serwisu i są dostępne wyłącznie w dokumentacji medycznej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie potrzeb niezbędnych do realizacji w/w usługi (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych t.j.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn.zm.).

Data

podpis pacjenta/pacjentki

Podpis pracownika Receptji „nOvum” przyjmującego oświadczenie