Med-Art Ewa Mizia
ul. Zamoyskiego 41, 30-519 Kraków
numer rejestru 000000063738 - L-57
REGON: 356356853, NIP: 5521291014
tel. 666 37 36 37

KARTA PACJENTA

IMIĘ I NAZWISKO …….....

DATA URODZENIA /DD-MM-RRRR/ ☐ ☐ - ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐

PESEL ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

ADRES ZAMIESZKANIA: ……

KOD POCZTOWY …… MIASTO: ……

TELEFON ..... E-MAIL .....

UPRAWIANY SPORT …….

☐ amatorsko ☐ zawodowo

Upoważnienie

Ja, niżej podpisany/a ,

upoważniam / nie upoważniam nikogo / upoważniam osoby trzecie

.....

.....

(imię, nazwisko, PESEL/nazwa i nr dokumentu tożsamości, adres)

do:

☐ uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i świadczeniach zdrowotnych

☐ uzyskiwania dokumentacji

☐ odbioru recept

☐ odbioru zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne

w związku z udzielaniem mi świadczeń zdrowotnych w Med-Art Ewa Mizia, 30-519 Kraków, Zamoyskiego 41

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości wycofania niniejszego upoważnienia.

Oświadczenie powyższe dotyczące prawa dostępu do dokumentacji medycznej i informacji o stanie zdrowia dołącza się do dokumentacji indywidualnej wewnętrznej pacjenta, podstawa prawna: rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2015 r., poz. 2069) Upoważnienie dotyczące recept i zleceń dołącza się do dokumentacji indywidualnej wewnętrznej pacjenta, podstawa prawna: art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn. Dz.U. z 2015 r., poz. 464)

.....

Data i czytelny podpis pacjenta

KLAZULA INFORMACYJNA DO DANYCH ZAWARTYCH W DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Med-Art Ewa Mizia

ul. Zamoyskiego 41, 30-519 Kraków
numer rejestru 000000063738 - L-57
REGON: 356356853, NIP: 5521291014
tel. 666 37 36 37

- dalej zwana *„Praktyka Lekarska”*.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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, dalej również *„RODO”*), informuję, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Praktyka Lekarska,
2) z administratorem danych można się kontaktować mailowo na adres: **ewa.mizia@gazeta.pl**, osobiście w siedzibie (po wcześniejszym ustaleniu terminu) lub pisemnie na adres siedziby administratora
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą:
   a) na podstawie art. 23 i następne ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, oraz
   b) w celu udokumentowania Pani/Pana stanu zdrowia oraz udzielonych Pani/Panu świadczeń zdrowotnych,
4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby i podmioty wskazane w art. 26 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w przepisach ustaw szczególnych,
5) w przypadku udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą:
   a) na podstawie art. 2 oraz art. 49 i nast. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a w przypadkach, o których mowa w art. 12 i nast. ww. ustawy – na podstawie wskazanych przepisów szczególnych, oraz
   b) w celach weryfikacji Pani/Pana uprawnień do uzyskania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także w celach rozliczenia tych świadczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innym podmiotem finansującym te świadczenia,
6) w przypadku, o którym mowa w pkt 5, odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny podmiot finansujący świadczenia opieki zdrowotnej,
7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
8) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okresy, o których mowa w art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w przepisach ustaw szczególnych,
9) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z zastrzeżeniem jednak zasad gromadzenia i przetwarzania danych w dokumentacji medycznej, o których mowa w rozdziale 7 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w przepisach ustaw szczególnych,
10) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO,
11) podanie przez Pana/Panią danych osobowych gromadzonych w dokumentacji medycznej jest obowiązkowe,
12) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

Zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną:

.....

Data i czytelny podpis pacjenta