

Souhlas pacienta se způsobem sdělování osobních údajů na dálku

Poskytovatel zdravotních služeb: Název: SALVECOR s.r.o.
Sídlo: Libušina tř. 578/19, 62300 Brno
Tel.: 547 382 740, e-mail: ordinace@salvecor.cz
(dále jen „poskytovatel“)

Pacient/ka: Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Tel.:

Email:

(dále jen „pacient“)

Pacient výslovně žádá poskytovatele, aby veškeré jeho informace o zdravotním stavu byly zasílány prostřednictvím **nezabezpečeného elektronického kanálu** na emailovou adresu uvedenou výše,
anebo

byly tyto informace poskytovatelem sděleny **telefonicky na základě uvedení hesla:**

.....

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 zaslány na výše uvedeným email pacienta, a to prostřednictvím nezabezpečeného elektronického kanálu, příp. sděleny na základě uvedení výše uvedeného hesla.

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 zasílání informací na uvedenou emailovou adresu, což potvrzuje níže svým podpisem.

V Brně dne:

podpis pacient/ka