



BELÉPÉSI NYILATKOZAT

A BABY LIFE CARE - 50 NAPOS MAGZATMENTŐ PROGRAMBAN VALÓ RÉSZVÉTELHEZ

Kötelező adatok

Egészségkártyájának sorszáma:

Mobiltelefon:

Telefon:

E-mail cím:

Személyazonosításra alkalmas igazolvány típusa, száma: (Azt az igazolványt kérjük megadni, amellyel azonosítani fogja magát a készülék átvételekor, illetve amennyiben meghatalmazott veszi át a készüléket, ezt az igazolványszámot kérjük feltüntetni.)

Személyazonosító igazolvány ☐ Vezetői engedély ☐ Útleve ☐ Száma:

Egészségpénztári kártyával kívánok fizetni ☐

Még nem rendelkezem egészségpénztári kártyával. A Prémium Egészségpénztár tagjává kívánok válni. Regisztrálok. ☐

Utolsó menstruáció időpontja év hó nap

Ikergyermekkel várandós? Igen ☐ Nem ☐ Ha igen, hány gyermeket vár?

Az általános szerződési feltételeket megismertem annak tartalmát megértettem, elfogadtam. ☐

A REGISZTRÁCIÓ SORÁN OPCIONÁLISAN MEGADHATÓ ADATOK, MELYEK A PONTOSABB DIAGNÓZIS FELÁLLÍTÁSÁT VAGY A KOMMUNIKÁCIÓT SEGÍTIK:

E-mail cím:

A szolgáltatás igénybe vétele során keletkezett leleteimet az alábbi személyekkel kívánom megosztani. Ezzel egyidejűleg kijelentem, hogy ezen harmadik személyek hozzájárulásukat adták az adatok fogadásához. A leletmegosztás módja NautiCom felhasználók számára elérhető az Egészségkártya Portálon keresztül.

Név: Egészségkártya/Nauticom azonosító:

Hány terhessége volt eddig? Jelenleg veszélyeztetett terhes? Igen ☐ Nem ☐

Volt már spontán vetélése? Igen ☐ Nem ☐ Volt már terhesség megszakítása (abortusz)? Igen ☐ Nem ☐

Hány gyermeknek adott életet (élve születések száma)? Volt olyan gyermeke, aki halva született? Igen ☐ Nem ☐

Volt-e már koraszülése? Ha igen, hányadik héten szült? Igen ☐ Nem ☐

Dohányzik? Igen ☐ Nem ☐ Testmagassága: cm Testsúlya: a terhességét megelőzően kg

Terhessége során diagnosztizáltak-e Önnél cukorbetegséget (diabétesz)? Igen ☐ Nem ☐

Terhessége során diagnosztizáltak-e Önnél magas vérnyomást (hipertónia, 140/90 felett)? Igen ☐ Nem ☐

Lombik programban részt vett? Igen ☐ Nem ☐ Meddőség-kezelési programban részt vett? Igen ☐ Nem ☐

Bármelyik gyermekénél észleltek-e fejlődési rendellenességet (szívbetegség, Dawn-kór, stb.)? Igen ☐ Nem ☐

Diagnosztizáltak Önnél pajzsmirigy működési zavar? Igen ☐ Nem ☐

Diagnosztizáltak Önnél vesebetegséget? Igen ☐ Nem ☐ Diagnosztizáltak Önnél szívbetegséget? Igen ☐ Nem ☐

Az Általános Szerződési Feltételeket megtalálja a www.magzatmento.hu weboldalon.

Kelt,

Aláírás



PÁCIENS ÁLTAL TETT RENDELKEZÉS

név: anyja neve:
születési dátum: lakcím:
telefonszám: e-mail:

Az Egészségkártya Medical Kft. egészségügyi szolgáltatójánál az informatikai rendszer segítségével a páciensek egészségügyi és személyazonosító adatait elektronikus úton kezelik, az egészségügyi és személyazonosító adataival összekapcsolják, és továbbítják a páciens, valamint az őt ellátó más egészségügyi szolgáltatók számára, amennyiben a páciens az adatainak ilyen módon történő kezeléséhez és továbbításához hozzájárult. Az egészségügyi szolgáltatóknál csak az arra jogosult egészségügyi dolgozók és csak a gyógykezelés céljához elengedhetetlenül szükséges mértékben férhetnek hozzá a páciens adataihoz. A páciensnek jogában áll megtiltani az elektronikus úton történő adatkezelést, adattovábbítást, és jogosultak számára a korlátozott adathozzáféréstől rendelkezni. A betegek az adatkezelésre és adattovábbításra vonatkozó rendelkezéseket bármikor megtehetik az egészségügyi szolgáltató hatáskörrel rendelkező alkalmazottjánál, az egészségügyi szolgáltató székhelyére címzett vagy a medical@egeszsegkartya.com e-mailcímrre küldött levélben, valamint telefonon, a 06-21-202-8008 számon. A beteg a betegrendelés megtételét követően is ugyanezen az úton bármikor jogosult személyes, illetve egészségügyi adatai kezeléséről tájékoztatást kérni, illetve korábban megtett rendelkezését módosítani.

A tájékoztatás megismerése után rendelkezni kívánok adataim kezeléséről az alábbiak szerint:

1. Hozzájárulok, hogy jelen nyilatkozatban megadott adataim alapján regisztrálásra kerüljek Baby Life Care és annak működését biztosító NautiCom informatikai kommunikációs rendszerben.

Hozzájárulok, hogy az egészségügyi ellátás során felvett személyes és egészségügyi adataimat (ideértve, telefonszámot, az e-mail címet, és az esetleges további, egészségügyi és személyazonosító adatnak nem minősülő személyes adatokat) a gyógykezelésben résztvevő egészségügyi szolgáltatók és a központi informatikai kommunikációs rendszert üzemeltető E-Consult Kft. az egészségügyi elektronikus adatkezelési program keretében, a program végrehajtása által indokolt mértékben és ideig az informatikai rendszerben elektronikus formában kezeljék, beleértve a különböző forrásból származó adatok összekapcsolását is.

Hozzájárulok adataimnak az ellátásban résztvevő intézmények (VikAnn Medical Kft., mint az Orvosközpont, mely egészségügyi szolgáltatóként a leletező tevékenységet végzi az Egészségkártya Medical Kft. megbízásából. Ide tartozik a páciens által megnevezett kezelő orvos is amennyiben a páciens kéri választott orvosa számára a leletek megküldését.) közötti gyógykezelés, elszámolás és betegellátás-szervezés érdekében - számítógépes rendszer segítségével - történő kezeléséhez és továbbításához.

Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozat a NautiCom informatikai rendszer szabályzatának részét képezi, amelyet a www.nauticom.hu weboldalon ingyenesen megtekinthetek.

2. Az adott dátumtól visszavonásig nem engedélyezem, hogy a dokumentumaimhoz rajtam kívüli személyek hozzáférjenek:

3. Az elektronikus adatkezelést és adattovábbítást az adott dátumtól visszavonásig megtiltom:

Tudomásul veszem, hogy a szolgáltatási idejére vonatkozó hozzájárulás megtagadása esetén a szolgáltatás teljesítése az Egészségkártya Medical Kft. számára ellehetetlenül.

Az Egészségkártya Medical Kft., az E-Consult 2000. Kft és a VikAnn Medical Kft., mint Adatkezelők (a továbbiakban: Adatkezelő) a személyes és különleges adatokat bizalmasan, a hatályos magyar jogszabályi előírásokkal összhangban kezeli, különös tekintettel az alábbiakra:

- 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról,
- 1998. évi VI. törvény az egyének védelméről a személyes adatok gépi feldolgozása során,
- 2001. évi CVIII. törvény az elektronikus kereskedelmi szolgáltatások, valamint az információs társadalommal összefüggő szolgáltatások egyes kérdéseiről.

Adatkezelő fenntartja a jogot és egyben kötelezettséget vállal arra, hogy adatvédelmi politikáját a mindenkor hatályos jogszabályi rendelkezéseknek megfelelően egyoldalúan módosítsa. Bármilyen változásról a www.nauticom.hu weboldalon előzetesen, a lényeges változásokról e-mail útján is tájékoztatást ad.

Az adatkezelés minden esetben önkéntes, személyes és különleges adatait kizárólag az Ön által választott szolgáltatás céljából, az adott hozzájárulásnak megfelelően, annak keretei között használja fel az Adatkezelő. Az adatkezelés annak minden szakaszában e célnak megfelel. Az adatkezelés jogalapja az Ön hozzájárulása. Minden olyan esetben, ha a szolgáltatott adatokat az Adatkezelő az eredeti adatfelvétel céljától eltérő célra kívánja felhasználni, erről Önt tájékoztatja és ehhez előzetes hozzájárulását megszerzi, illetve lehetőséget biztosít arra, hogy ezt követően a hozzájárulást a fent megadott elérhetőségeken bármikor visszavonja, módosítsa.

A fenti adatok kezelésének célja a központi elektronikus adatkezelési program keretében felkínált szolgáltatások igénybeviteléhez szükséges azonosítás, a szolgáltatás, illetőleg a megrendelés teljesítése, továbbá az egészségügyi szolgáltatók gyógykezelési, elszámolási és betegellátás-szervezési tevékenységének támogatása.

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárul ahhoz, hogy az Adatkezelő az adatokat - az azonosításon kívül - anonimizált (személyazonosításra nem alkalmas) formában használja fel statisztikai célokra. Az adatok tárolása addig tart, amíg Ön az egyes egészségügyi és informatikai kommunikációs szolgáltatásokat igénybe veszi.

Az Adatkezelő által kezelt adatokat csak az Adatkezelőnek a fent meghatározott adatkezelési célok megvalósításában résztvevő és az általa igénybevevett adatfeldolgozó munkavállalói ismerhetik meg, akiket a foglalkoztatásukra vonatkozó rendelkezések alapján valamennyi általuk megismert adat tekintetében titoktartási kötelezettség terhel. Kérelmére minden esetben részletes tájékoztatást nyújt az Adatkezelő az általa kezelt adatokról, az adatkezelés céljáról, jogalapjáról, időtartamáról és az adatkezeléssel összefüggő tevékenységéről. Bármikor kérheti továbbá személyes és különleges adatainak helyesbítését, illetve - a jogszabályban elrendelt adatkezelés kivételével - törlését.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban általam megadott adatok a saját adataim és a valóságnak megfelelőek. Jelen nyilatkozatból egy példány a páciensét illeti meg.

Kelt,

.....

Aláírás